



NAR TELİF DESTEK PROGRAMI BAŞVURU FORMU

İsim Soyad	
TC Kimlik No	
Adres	
GSM No	
E-Posta adresi	
Başvuru tarihi	
Video Haber/Yazılı Haber/Belgesel	
Konusu	
Kısa özgeçmiş	

Başvuru formları, ekleri ile birlikte jgcnarprojesi@gmail.com adresine iletilecektir.

Bilgi için: 0232 463 32 15-16



Hollanda Kraliyeti



'NAR 2- Şiddete Karşı İletişim Projesi'