  

|  |  |
| --- | --- |
| **Имя и фамилия** |  |
| **Страна** |  |
| **Дата рождения** |  |
| **Пол** | Мужской Женский |
| **Гражданство/город** |  |
| **Номер телефона** |  |
| **E-mail** |  |
| **Факультет** |  |
| **Дата прибытия/дата отлета** |  |
| **Дополнительная информация** |  |

**Для получения приглашения в Американский Университет Гирне заполните эту форму и вышлите ее по e-mail:**

<northcyprussale@gmail.com>