



ŞİFA NİYETİNE TİYATRO ATÖLYESİ

OYUNCULUK EĞİTİMİ BAŞVURU FORMU

TARİH :

Ad ve Soyad :

Cinsiyet :

Doğum Tarihi & Doğum Yeri :

Boy : Kilo :

Eğitim Durumu :

En Son Bitirdiğiniz veya Devam Ettiğiniz Okul :

Mesleğiniz :

Telefon Numaranız :

Yakınınızın Numarası :

Email Adresiniz :

İkamet Adresiniz :

Tercih Ettiğiniz Eğitim Günü :

Hafta İçi : Hafta İçi Akşam : Hafta sonu :

www.sifanietinetiyatro.com