|  |  |
| --- | --- |
| **Melayê Cizîrî Divan’ından Kaside Okuma Yarışması Başvuru Formu** | |
| **Başvuru Sahibinin** |  |
| **Adı-Soyadı** |  |
| **Telefon Numarası** |  |
| **Okulu** |  |
| **Okuyacağı kasidenin ismi** |  |
| **Katıldığı ilçe** |  |
| **Okuyacağı beyitler** |  |