

<b>KİMLİK BİLGİLERİ</b>	<p>1. T.C. KİMLİK NUMARASI: <input type="text"/></p> <p>2. ADI: ..... 3. SOYADI: .....</p> <p>4. BABA ADI: ..... 5. ANNE ADI: .....</p> <p>6. DOĞUM TARİHİ: ..... / ..... / ..... 7. CİNSİYETİ: <input type="checkbox"/> Erkek <input type="checkbox"/> Kız Gün Ay Yıl</p> <p>8. DOĞUM YERİ: ..... 9. NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU İL/İLÇE: .....</p> <p>10. UYRUĞU: <input type="checkbox"/> T.C.</p>
<b>İLETİŞİM BİLGİLERİ</b>	<p>11. YAZIŞMA ADRESİ : .....</p> <p>ADRES İLİ : ..... ADRES İLÇESİ: .....</p> <p>12. EV/İŞ TELEFON NO : <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> Ülke Alan Kodu İl Alan Kodu Telefon Numarası</p> <p>CEP TELEFON NO : <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/></p> <p>13. E-POSTA ADRESİ : .....</p>
<b>EĞİTİM BİLGİLERİ</b>	<p>14. ORTAÖĞRETİM (LİSE) EĞİTİM BİLGİSİ: <input type="checkbox"/></p> <p>OKUL ADI: ..... KODU: <input type="text"/></p> <p>OKUL TÜRÜ: ..... KODU: <input type="text"/></p> <p>ALAN ADI: ..... KODU: <input type="text"/></p> <p>KPSS YERLEŞTİRMELERİNE ESAS ORTAÖĞRETİM ALAN ADI: ..... KODU: <input type="text"/></p> <p>OKUL NUMARASI: .....</p> <p>MEZUNİYET TARİHİ: ..... / ..... / ..... NOT SİSTEMİ: <input type="checkbox"/> 5'li <input type="checkbox"/> 10'lu <input type="checkbox"/> 100'lü DİPLOMA NOTU/PUANI: .....</p> <p>15. ÖN LİSANS EĞİTİM BİLGİSİ: <input type="checkbox"/></p> <p>ÜNİVERSİTE ADI: ..... KODU: <input type="text"/></p> <p>MESLEK YÜKSEK OKULU ADI: ..... KODU: <input type="text"/></p> <p>ÖN LİSANS PROGRAMI: ..... KODU: <input type="text"/></p> <p>MEZUNİYET TARİHİ: ..... / ..... / .....</p> <p>NOT SİSTEMİ: <input type="checkbox"/> 4'lü <input type="checkbox"/> 5'li <input type="checkbox"/> 6'lı <input type="checkbox"/> 7'li <input type="checkbox"/> 10'lu <input type="checkbox"/> 20'li <input type="checkbox"/> 100'lü DİPLOMA NOTU/PUANI: .....</p> <p>16. LİSANS EĞİTİM BİLGİSİ: <input type="checkbox"/></p> <p>ÜNİVERSİTE ADI: ..... KODU: <input type="text"/></p> <p>LİSANS PROGRAMI: ..... KODU: <input type="text"/></p> <p>MEZUNİYET TARİHİ: ..... / ..... / .....</p> <p>NOT SİSTEMİ: <input type="checkbox"/> 4'lü <input type="checkbox"/> 5'li <input type="checkbox"/> 6'lı <input type="checkbox"/> 7'li <input type="checkbox"/> 10'lu <input type="checkbox"/> 20'li <input type="checkbox"/> 100'lü DİPLOMA NOTU/PUANI: .....</p>
<b>SINAVA İLİŞKİN BİLGİLERİ</b>	<p>17. SINAV MERKEZİ TERCİHİ: ..... KODU: <input type="text"/></p> <p>18. BİR KAMU KURUMUNDA ÇALIŞMA DURUMU:</p> <p><input type="checkbox"/> Bir kamu kurumunda memur olarak çalışıyorum.</p> <p><input type="checkbox"/> Bir kamu kurumunda sözleşmeli kamu personeli olarak çalışıyorum.</p> <p><input type="checkbox"/> Bir kamu kurumunda işçi olarak çalışıyorum.</p> <p>19. 2012-ÖMSS İÇİN BEYAN ETTİĞİM ÖN KABUL VE TAAHHÜT BEYANI BELGESİNİ 2014-EKPSS İÇİN DE AYNE N KABUL EDİYORUM. <input type="checkbox"/></p>
<b>İMZA</b>	<p>20. İNTERNET ERİŞİM ŞİFRESİ İSTEĞİ: İNTERNET ERİŞİM ŞİFRE Mİ UNUTTUM. YENİ ŞİFRE İSTİYORUM. <input type="checkbox"/></p> <p>21. ADAYIN İMZASI Aday Başvuru Formunda yazılan bütün bilgilerin doğru olduğunu bildiririm. Verdiğim bilgilerden herhangi birinin doğru olmadığı saptanırsa, bundan doğacak sonuçları kabul ederim.</p>

## Aday Bilgileri

T.C. Kimlik / YU  
Numarası

Adı

Soyadı

## Engel Durumuna İlişkin Bilgiler

## Sürekli Engel Grubu

Tam Vücut Engel Oranı (%)

 İşitme (%) Bedensel (Ortopedik) (%) Görme (%) Süreğen Hastalık (Kronik) (%) Dil ve Konuşma Zorluğu (%) Zihinsel (%) Sınıflanamayan (%)

## Özel Durumlar

 Yaygın Gelişimsel Bozukluk Özgül Öğrenme Güçlüğü CP Hastası Ruhsal ve Duygusal İlköğretime Başlama Yaşı Öncesi  
İşitme Engeli Edinmiş

## Sınav Uygulamasına İlişkin Bilgiler

## Soru Kitapçığı Okuma Durumu

 9 Punto (Normal) 16 Punto 18 Punto Okuyucu İstiyor

(Aday soru kitapçığını okumayacaktır.  
Herhangi bir nedenle soru kitapçığını okuyan  
adayın sınavı geçersiz sayılacaktır.)

## Cevap Kâğıdı İşaretleme Durumu

 Cevap Kâğıdı İşaretleme Yapabilir Cevap Kâğıdı İşaretleme Yapamaz

## Sınav Salon Tercihî \*

 Toplu Salonda Girebilir Tek Başına Girmesi Gerekir

\* Sınav Salon Tercihî kısmını yalnızca "Özel Durumlar" kısmında işaretleme yapan adaylar dolduracaktır.

## Sınav Salonuna Erişim Durumu

 Merdiven Çıkabilir Merdiven Çıkarken Zorlanıyor Merdiven Çıkamaz

## Sınav Getirilebilecek Araç ve Gereçler

## Kullandığı Araç ve Gereçler

 Tekerlekli Sandalye Yürüteç Abaküs Prizmatik Gözlük Biyonik Kulak (Koklear İmplant) Baston Ortez İnsülin Pompası Elektronik Olmayan Büyüteç İşitme Cihazı Koltuk Değneği Protez Teleskopik Gözlük