

| | |
|--|---|
| KİMLİK BİLGİLERİ | <p>1. T.C. KİMLİK / Y.U. 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. <input type="checkbox"/> Mavi Kartlı <input type="checkbox"/> KKTC KKTC KİMLİK NUMARASI: <input type="text"/> Uyruğu KKTC olanlar dolduracaktır. <input type="checkbox"/> Yabancı Uyruklular <input type="checkbox"/> 2527 Sayılı Kanun Kapsamında Bulunanlar</p> |
| İLETİŞİM BİLGİLERİ | <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"/> Ulke 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> |
| EĞİTİM BİLGİLERİ | <p>14. LİSANS EĞİTİM BİLGİSİ:</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'ü <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> |
| SINAVA İLİŞKİN BİLGİLERİ | <p>15. UZMANLIK ÖĞRENCİLİĞİ DURUMU</p> <p><input type="checkbox"/> UZMANLIK ÖĞRENCİSİ DEĞİLİM.</p> <p><input type="checkbox"/> UZMANLIK EĞİTİMİME DEVAM EDİYORUM.</p> <p><input type="checkbox"/> UZMANLIK EĞİTİMİMİ TAMAMLADIM.</p> <p><input type="checkbox"/> UZMANLIK EĞİTİMİNE DEVAM ETMEKTE İKEN İSTİFA ETTİM. (Bu Sınav, istifamı takip eden ilk sınav)</p> <p><input type="checkbox"/> BİR UZMANLIK ALANINA YERLEŞTİRİLDİĞİM HALDE EĞİTİME BAŞLAMADIM. (Bu Sınav, eğitime başlamadığım zamanı takip eden ilk sınav)</p> <p>16. SINAV MERKEZİ TERCİHİ: KODU: <input type="text"/></p> <p>17. SÖZLEŞMELİ AİLE HEKİMİYİM. SÖZLEŞMELİ AİLE HEKİMLERİ İÇİN AİLE HEKİMLİĞİ UZMANLIK EĞİTİMİ BAŞVURU PUANIMIN (A) HESAPLANMASINI İSTİYORUM. <input type="checkbox"/></p> |
| OTURUM BİLGİLERİ | <p>18. OTURUM BİLGİLERİ</p> <p><input type="checkbox"/> 2015 – TUS Temel Tıp Bilimleri, Tarih: 20 Eylül 2015, Saat: 09:30, Süre: 150 dakika</p> <p><input type="checkbox"/> 2015 – TUS Klinik Tıp Bilimleri, Tarih: 20 Eylül 2015, Saat: 14:30, Süre: 150 dakika</p> |
| İNTERNET ERIŞİM ŞİFRESİ İSTEĞİ: | <p>İNTERNET ERIŞİM ŞİFREMİ UNUTTUM. YENİ ŞİFRE İSTİYORUM. <input type="checkbox"/></p> |
| İMZA | <p>20. ADAYIN İMZASI</p> <p>Aday Başvuru Formunda yazılan bütün bilgilerin doğru olduğunu bildiririm. Verdiğim bilgilerden herhangi birinin doğru olmadığı saptanırsa, bundan doğacak sonuçları kabul ederim.</p> |