

KİMLİK BİLGİLERİ	1. T.C. KİMLİK / Y.U. NUMARASI: <input type="text"/> 2. ADI: 3. SOYADI: 4. BABA ADI: 5. ANNE ADI: 6. DOĞUM TARİHİ: / / 7. CİNSİYETİ: <input type="checkbox"/> Erkek <input type="checkbox"/> Kız Gün Ay Yıl 8. DOĞUM YERİ: 9. NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU İL/İLÇE: 10. UYRUĞU: <input type="checkbox"/> T.C. <input type="checkbox"/> Mavi Kartlı <input type="checkbox"/> KKTC KKTC KİMLİK NUMARASI: <input type="text"/> Uyuğu KKTC olanlar dolduracaktır. <input type="checkbox"/> Yabancı Uyruklular <input type="checkbox"/> 2527 Sayılı Kanun Kapsamında Bulunanlar
İLETİŞİM BİLGİLERİ	11. YAZIŞMA ADRESİ : ADRES İLİ : ADRES İLÇESİ: 12. EV/İŞ TELEFON NO : <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> Ülke Alan Kodu İl Alan Kodu Telefon Numarası CEP TELEFON NO : <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> 13. E-POSTA ADRESİ :
BAŞARISIZ OLDUĞU YÜKSEKÖĞRETİM PROGRAMININ BULUNDUĞU	BAŞARISIZ OLDUĞU YÜKSEKÖĞRETİM PROGRAMININ BULUNDUĞU: 14. LİSANS/ÖNLİSANS DURUMU: <input type="checkbox"/> LİSANS <input type="checkbox"/> ÖN LİSANS 15. LİSANS/ÖNLİSANS ALANI: <input type="text"/> 16. ÜNİVERSİTE ADI: KODU: <input type="text"/> 17. YERLEŞTİĞİ YIL: <input type="text"/> 18. PROGRAMIN KODU: <input type="text"/> (Adayın yerleştiği yıldaki) 19. PROGRAMIN ADI: (Adayın yerleştiği yıldaki) 20. PROGRAMA HANGİ SINAV İLE YERLEŞTİ: <input type="checkbox"/> ÖSYS <input type="checkbox"/> DGS <input type="checkbox"/> YÇS
İMZA	21. İNTERNET ERİŞİM ŞİFRESİ İSTEĞİ: İNTERNET ERİŞİM ŞİFREMI UNUTTUM. YENİ ŞİFRE İSTİYORUM. <input type="checkbox"/> 22. ADAYIN İMZASI Aday Başvuru Formunda yazılan bütün bilgilerin doğru olduğunu bildiririm. Verdiğim bilgilerden herhangi birinin doğru olmadığı saptanırsa, bundan doğacak sonuçları kabul ederim.
İMZA	Ölçme, Seçme ve Yerleştirme Merkezi Başkanlığına, Yukarıda T.C. Kimlik Numarası, adı, soyadı ve yerleştirildiği program adı ile kodu yazılı üniversitemiz öğrencisi; <input type="checkbox"/> Hazırlık sınıfında <input type="checkbox"/> Uluslararası ortak önlisans veya lisans programlarında/...../..... tarihinde başarısız olduğundan ilişkisi kesilmiştir. Onaylayan Yetkilinin Adı ve Soyadı : Üniversitesi : Görevi : Tarih :/...../.....

 Mühür
ve
İmza