

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. CİNSİYET: <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"/> TC <input type="checkbox"/> Mavi Kartlı <input type="checkbox"/> KKTC KKTC KİMLİK NUMARASI: <input type="text"/> Uyuğu KKTC olanlar dolduracaktır. <input type="checkbox"/> Yabancı Uyuğular <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"/> 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>
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'LÜ <input type="checkbox"/> 5'Lİ <input type="checkbox"/> 6'Lİ <input type="checkbox"/> 7'Lİ <input type="checkbox"/> 10'LU <input type="checkbox"/> 20'Lİ <input type="checkbox"/> 100'LÜ DİPLOMA NOTU/PUANI :</p>
SINAVA İLİŞKİN BİLGİLER	<p>15. UZMANLIK ÖĞRENCİLİĞİ DURUMU</p> <p><input type="checkbox"/> UZMANLIK ÖĞRENCİSİ DEĞİLİM.</p> <p><input type="checkbox"/> UZMANLIK EĞİTİMİNE 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. DEVLET HİZMETİ YÜKÜMLÜLÜĞÜ DURUMU</p> <p><input type="checkbox"/> Tamamlanmış uzmanlık eğitimim bulunmamaktadır.</p> <p><input type="checkbox"/> Bir uzmanlık eğitimini ve Devlet hizmeti yükümlülüğümü tamamladım.</p> <p><input type="checkbox"/> Bir uzmanlık eğitimini tamamladım. Devlet hizmeti yükümlülüğümün tamamlanmasına 9 aydan daha az bir süre kaldı.</p> <p>17. SINAV MERKEZİ TERCİHİ : KODU : <input type="text"/></p> <p>18. KILAVUZ KOŞULLARINI OKUDUM KABUL EDİYORUM. <input type="checkbox"/></p>
ŞEHİT/GAZİ YAKINLIK DURUMU	<p>19. ŞEHİT EŞ/ÇOCUĞU VEYA GAZİ/GAZİ EŞ/ÇOCUĞU OLMA DURUMU ÜCRET MUAFİYETİNDEN YARARLANMAK İSTİYORUM. <input type="checkbox"/></p> <p>ÖSYM Yönetim Kurulun belirlediği Şehit/Gazi yakını ücret muafiyeti kapsamında Şehit/Gazi yakınlığınız varsa ve ücret muafiyetinden yararlanmak istiyorsanız Aday İşlemleri Sistemi (AİS) PROFİLİM - Şehit/Gazi Yakınlık Bilgilerim menüsünden ya da ÖSYM Başvuru Merkezlerinden muafiyet bilgilerinizi sisteme kaydettikten sonra bu alanı işaretleyerek ücretsiz başvuru yapabilirsiniz.</p>
OTURUM BİLGİLERİ	<p>20. OTURUM BİLGİLERİ</p> <p><input type="checkbox"/> 2020-TUS/1 Temel Tıp Bilimleri <input type="checkbox"/> 2020-TUS/1 Klinik Tıp Bilimleri</p>
İNTERNET ERIŞİM ŞİFRESİ İSTEĞİ	<p>21. İNTERNET ERIŞİM ŞİFRESİ İSTEĞİ : İNTERNET ERIŞİM ŞİFREYİ UNUTTUM. YENİ ŞİFRE İSTİYORUM. <input type="checkbox"/></p>
İMZA	<p>22. 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>