

<b>KİMLİK BİLGİLERİ</b>	<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"/> Uyruğu KKTC olanlar dolduracaktır. <input type="checkbox"/> Yabancı Uyruklular <input type="checkbox"/> 2527 Sayılı Kanun Kapsamında Bulunanlar</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. 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>
<b>SINAVA İLİŞKİN BİLGİLER</b>	<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 EĞİTİMİNE DEVAM ETMEKTE İKEN İSTİFA ETTİM. (Bu sınav, istifam sonrasında ÖSYM tarafından uygulanan ilk sınav.)</p> <p><input type="checkbox"/> BİR UZMANLIK ALANINA YERLEŞTİRİLDİĞİM HALDE EĞİTİME BAŞLAMADIM. (Bu sınav, eğitime başlamadığım süre içinde ÖSYM tarafından uygulanan ilk sınav.)</p> <p><input type="checkbox"/> UZMANLIK EĞİTİMİMİ TAMAMLADIM.</p> <p>16. DEVLET HİZMETİ YÜKÜMLÜLÜĞÜ DURUMU</p> <p><input type="checkbox"/> Tamamlanmış uzmanlık eğitimim bulunmamaktadır.</p> <p><input type="checkbox"/> Uzmanlık eğitimimi ve Devlet hizmeti yükümlülüğümü tamamladım.</p> <p><input type="checkbox"/> Uzmanlık eğitimimi 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>
<b>ŞEHİT/GAZİ YAKINLIK BİLGİSİ</b>	<p>19. ŞEHİT/GAZİ YAKINLIK BİLGİSİ <input type="checkbox"/></p> <p>ÖSYM Yönetim Kurulunun belirlediği Şehit/Gazi yakını ücret muafiyeti kapsamında Şehit/Gazi yakınlığınız varsa 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>
<b>OTURUM BİLGİLERİ</b>	<p>20. OTURUM BİLGİLERİ</p> <p><input type="checkbox"/> 2021-TUS/1 Temel Tıp Bilimleri <input type="checkbox"/> 2021-TUS/1 Klinik Tıp Bilimleri</p>
<b>İNTERNET ERİŞİM ŞİFRESİ İSTEĞİ</b>	<p>21. İNTERNET ERİŞİM ŞİFRESİ İSTEĞİ : İNTERNET ERİŞİM ŞİFREYİ UNUTTUM. YENİ ŞİFRE İSTİYORUM. <input type="checkbox"/></p>
<b>İMZA</b>	<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>



**ÖNEMLİ NOT:** Başvuru işlemi öncesinde, Sağlık Bakanlığında edinilecek/edinilen süresi geçerli (geçerlilik tarihinin sınav tarihinden sonra bitmesi) "HES Kodu"nun Aday İşlemleri Sisteminde kaydı bulunması zorunludur. Bu nedenle, sınava başvuru işlemi bir başvuru merkezinden yapacak adayların başvuru merkezlerine gitmeden önce HES kodunu edinmiş ve Aday İşlemleri Sistemine girmiş olmaları gerekmektedir.