

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</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 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"/> <small>Ülke Alan Kodu İl Alan Kodu Telefon Numarası</small></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. 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'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> <p>15. 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'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>16. SINAV MERKEZİ TERCİHİ : KODU : <input type="text"/></p> <p>17. HALEN ÇALIŞTIĞI KURUM ADI : KODU : <input type="text"/></p> <p>18. SİCİL NUMARASI :</p> <p>19. DAHA ÖNCE ÇALIŞTIĞI KURUM ADI : KODU : <input type="text"/></p> <p>20. ASKERLİK DURUMU : <input type="checkbox"/> Muaf <input type="checkbox"/> Yapmış <input type="checkbox"/> Tecilli <input type="checkbox"/> Yapıyor</p> <p>21. MECBURİ HİZMET DURUMU : <input type="checkbox"/> Mecburi hizmetim bulunmaktadır.</p> <p>22. EŞİ ÇALIŞIYOR İSE ÇALIŞTIĞI KURUM ADI : KODU : <input type="text"/></p> <p>23. KILAVUZ KOŞULLARINI OKUDUM, KABUL EDİYORUM. <input type="checkbox"/></p>
ŞEHİT/GAZİ YAKINLIK BİLGİSİ	<p>24. 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>
İMZA	<p>25. OTURUM BİLGİLERİ : <input checked="" type="checkbox"/> 2022-İCRA/2</p> <p>26. İNTERNET ERİŞİM ŞİFRESİ İSTEĞİ : İNTERNET ERİŞİM ŞİFREMI UNUTTUM. YENİ ŞİFRE İSTİYORUM. <input type="checkbox"/></p> <p>27. ADAYIN İMZASI Aday Başvuru Formunda yazılan bütün bilgilerin doğru olduğunu bildiririm. Verdiğim bilgilerden herhangi birinin doğru olmadığı saptanırsa, bundan doğacak sonuçları kabul ederim.</p>