

<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>SINAVA İLİŞKİN BİLGİLER</b>	<p>14. SINAV YABANCI DİLİ : <input type="checkbox"/> ARAPÇA <input type="checkbox"/> İNGİLİZCE</p> <p>15. SINAV TEST ALANI: <input type="checkbox"/> FEN BİLİMLERİ <input type="checkbox"/> SAĞLIK BİLİMLERİ <input type="checkbox"/> SOSYAL BİLİMLER</p> <p>16. SINAV MERKEZİ TERCİHİ 1 : ..... KODU : <input type="text"/></p> <p>SINAV MERKEZİ TERCİHİ 2 : ..... KODU : <input type="text"/></p> <p>17. KILAVUZ KOŞULLARINI OKUDUM, KABUL EDİYORUM. <input type="checkbox"/></p>
<b>ŞEHİT/GAZİ YAKINLIK BİLGİSİ</b>	<p>18. 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>19. OTURUM BİLGİLERİ <input checked="" type="checkbox"/> 2023-YÖKDİL/1</p>
<b>İNTERNET ERIŞİM ŞİFRE İSTEĞİ</b>	<p>20. İNTERNET ERIŞİM ŞİFRE İSTEĞİ : İNTERNET ERIŞİM ŞİFRE İ UNUTTUM. YENİ ŞİFRE İSTİYORUM. <input type="checkbox"/></p>
<b>İMZA</b>	<p>21. ADAYIN İMZASI Aday Başvuru Formunda yazılan bütün bilgilerin doğru olduğunu bildiririm. Verdiğim bilgilerden herhangi birinin doğru olmadığı saptanırsa, bundan doğacak sonuçları kabul ederim.</p>