



2024-TIP DOKTORLUĞU ALANI İÇİN STS 1. DÖNEM  
ADAY BAŞVURU FORMU

|                             |   |
|-----------------------------|---|
| 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<br/>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<br/><input type="checkbox"/> KKTC KKTC KİMLİK NUMARASI: <input type="text"/> Uyruğu KKTC olanlar dolduracaktır.<br/><input type="checkbox"/> Yabancı Uyruklular <input type="checkbox"/> 2527 Sayılı Kanun Kapsamında Bulunanlar</p> |
| İLETİŞİM BİLGİLERİ          | <p>11. ADRESİ : .....</p> <p>ADRES İLİ : ..... ADRES İLÇESİ : .....</p> <p>12. EV/İŞ TELEFON NO : <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/><br/>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>  |
| SINAVA İLİŞKİN BİLGİLER     | <p>14. MEZUN OLDUĞU ÜLKE ADI : ..... KODU : <input type="text"/></p> <p>15. MEZUNİYET TARİHİ : ..... / ..... / .....<br/>Gün Ay Yıl</p> <p>16. KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI HAKKINDAKİ AYDINLATMA METNİNİ OKUDUM. <input type="checkbox"/></p> <p>17. KILAVUZ KOŞULLARINI OKUDUM, KABUL EDİYORUM. <input type="checkbox"/></p>   |
| ŞEHİT/GAZİ YAKINLIK BİLGİSİ | <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>  |
| OTURUM BİLGİLERİ            | <p>19. OTURUM BİLGİLERİ</p> <p><input type="checkbox"/> 2024 - STSTIP 1.DÖNEM 1.AŞAMA</p> <p><input type="checkbox"/> 2024 - STSTIP 1.DÖNEM 2.AŞAMA</p>   |
|                             | <p>20. İNTERNET ERİŞİM ŞİFRESİ İSTEĞİ : İNTERNET ERİŞİM ŞİFREMI UNUTTUM.YENİ ŞİFRE İSTİYORUM. <input type="checkbox"/></p>  |
| İMZA                        | <p>21. 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>   |