ÖSYM

2024 - TUS 1. DÖNEM
ADAY BAŞVURU FORMU

KİMLİK BİLGİLERİ

1. T.C. KİMLİK/Y.U. NUMARASI: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

2. ADI: ..... 3. SOYADI: .....

4. BABA ADI: ..... 5. ANNE ADI: .....

6. DOĞUM TARİHİ: ..... / ..... / ..... 7. CİNSİYET: ☐ Erkek ☐ Kız
(Gün / Ay / Yıl)

8. DOĞUM YERİ: 9. NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU İL/İLÇE: .....

10. UYRUĞU: ☐ TC ☐ Mavi Kartlı
☐ KKTC KKTC KİMLİK NUMARASI: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Uyruğu KKTC olanlar dolduracaktır.
☐ Yabancı Uyruklular ☐ 2527 Sayılı Kanun Kapsamında Bulunanlar

İLETİŞİM BİLGİLERİ

11. ADRESİ : .....
: .....
ADRES İLİ : ..... ADRES İLÇESİ : .....

12. EV/İŞ TELEFON NO : |_|_| - |_|_|_| - |_|_|_|_|_|_|_|
(Ülke Alan Kodu / İl Alan Kodu / Telefon Numarası)
CEP TELEFON NO : |_|_| - |_|_|_| - |_|_|_|_|_|_|_|

13. E-POSTA ADRESİ : .....

EĞİTİM BİLGİLERİ

14. LİSANS EĞİTİM BİLGİSİ

ÜNİVERSİTE ADI : ..... KODU : |_|_|_|

LİSANS PROGRAMI : ..... KODU : |_|_|_|_|

MEZUNİYET TARİHİ : ..... / ..... / .....

NOT SİSTEMİ : ☐ 4'LÜ ☐ 5'Lİ ☐ 6'LI ☐ 7'Lİ ☐ 10'LU ☐ 20'Lİ ☐ 100'LÜ DİPLOMA NOTU/PUANI : .....

SINAVA İLİŞKİN BİLGİLER

15. UZMANLIK ÖĞRENCİLİĞİ DURUMU

☐ UZMANLIK ÖĞRENCİSİ DEĞİLİM.

☐ UZMANLIK EĞİTİMİME DEVAM EDİYORUM.

☐ UZMANLIK EĞİTİMİNE DEVAM ETMEKTE İKEN İSTİFA VEYA FERAGAT ETTİM.
(Bu sınav, istifam veya feragatım sonrasında ÖSYM tarafından uygulanan ilk sınav.)

☐ BİR UZMANLIK ALANINA YERLEŞTİRİLDİĞİM HALDE EĞİTİME BAŞLAMADIM. (Bu sınav, eğitime başlamadığım süre içinde ÖSYM tarafından uygulanan ilk sınav.)

☐ UZMANLIK EĞİTİMİMİ TAMAMLADIM.

16. SINAV MERKEZİ TERCİHİ 1 : ..... KODU : |_|_|_|

SINAV MERKEZİ TERCİHİ 2 : ..... KODU : |_|_|_|

17. SÖZLEŞMELİ AİLE HEKİMİYİM. SÖZLEŞMELİ AİLE HEKİMLERİ İÇİN AİLE HEKİMLİĞİ UZMANLIK EĞİTİMİ BAŞVURU PUANIMIN (A) HESAPLANMASINI İSTİYORUM. ☐

18. KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI HAKKINDAKİ AYDINLATMA METNİNİ OKUDUM. ☐

19. KILAVUZ KOŞULLARINI OKUDUM, KABUL EDİYORUM. ☐

20. 'Tıpta ve Diş Hekimliğinde Uzmanlık Eğitimi Yönetmeliği' uyarınca, başvuru tarihi itibarıyla diploma tescil işlemlerimi tamamladığımı veya sınav tarihi itibarıyla tamamlayacağımı beyan eder, diploma tescil işlemlerimi sınav tarihi itibarıyla tamamlamadığım takdirde sınavımın geçersiz sayılacağını kabul ederim. ☐

ŞEHİT/GAZİ YAKINLIK BİLGİSİ

21. ŞEHİT/GAZİ YAKINLIK BİLGİSİ ☐

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.

22. OTURUM BİLGİLERİ

☐ 2024 - TUS 1. Dönem Temel Tıp Bilimleri ☐ 2024 - TUS 1. Dönem Klinik Tıp Bilimleri

23. İNTERNET ERİŞİM ŞİFRESİ İSTEĞİ : İNTERNET ERİŞİM ŞİFREMİ UNUTTUM. YENİ ŞİFRE İSTİYORUM. ☐

İMZA

24. ADAYIN İMZASI

Aday Başvuru Formunda yazılan bütün bilgilerin doğru olduğunu bildiririm. Verdiğim bilgilerden herhangi birinin doğru olmadığı saptanırsa, bundan doğacak sonuçları kabul ederim.