

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 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>
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"/> Ulke 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>
EĞİTİM BİLGİLERİ	<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>
SINAVA İLİŞKİN BİLGİLER	<p>15. UZMANLIK ANA DALI ADI : KODU : <input type="text"/></p> <p>16. YAN DAL UZMANLIK ÖĞRENCİLİĞİ DURUMU :</p> <p><input type="checkbox"/> YAN DAL UZMANLIK ÖĞRENCİSİ DEĞİLİM.</p> <p><input type="checkbox"/> YAN DAL UZMANLIK EĞİTİMİME DEVAM EDİYORUM.</p> <p><input type="checkbox"/> YAN DAL UZMANLIK EĞİTİMİNE DEVAM ETMEKTE İKEN İSTİFA VEYA FERAGAT ETTİM. (Bu Sınav, istifam veya feragatim sonrasında ÖSYM tarafından uygulanan ilk sınav.)</p> <p><input type="checkbox"/> BİR YAN DAL UZMANLIK ALANINA YERLEŞTİRİLDİĞİM HALDE EĞİTİME BAŞLAMADIM. (Bu Sınav, eğitime başlamadığım süre içinde ÖSYM tarafından uygulanan ilk sınav.)</p> <p><input type="checkbox"/> YAN DAL UZMANLIK EĞİTİMİMİ TAMAMLADIM.</p> <p>17. SINAV MERKEZİ TERCİHİ : KODU : <input type="text"/></p> <p>18. KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI HAKKINDAKİ AYDINLATMA METNİNİ OKUDUM. <input type="checkbox"/></p> <p>19. KILAVUZ KOŞULLARINI OKUDUM, KABUL EDİYORUM. <input type="checkbox"/></p> <p>20. "Tıpta ve Diş Hekimliğinde Uzmanlık Eğitimi Yönetmeliği" uyarınca, başvuru tarihi itibarıyla uzmanlık belgesi tescil işlemlerimi tamamladığımı veya sınav tarihi itibarıyla tamamlayacağımı beyan eder, uzmanlık belgesi tescil işlemlerimi sınav tarihi itibarıyla tamamlamadığım takdirde sınavımın geçersiz sayılacağını kabul ederim. <input type="checkbox"/></p>
ŞEHİT/GAZİ YAKINLIK BİLGİSİ	<p>21. 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>22. OTURUM BİLGİLERİ</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 2024-YDUS 2. DÖNEM</p>
İNTERNET ERIŞİM ŞİFRESİ İSTEĞİ	<p>23. İNTERNET ERIŞİM ŞİFRESİ İSTEĞİ : İNTERNET ERIŞİM ŞİFREMI UNUTTUM. YENİ ŞİFRE İSTİYORUM. <input type="checkbox"/></p>
İMZA	<p>24. 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>