

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| KİMLİK BİLGİLERİ               | <p>1. T.C. KİMLİK 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/> <small>Gün Ay Yıl</small></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"/> 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/> <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. LİSANS EĞİTİM BİLGİSİ :</p> <p>ÜNİVERSİTE ADI : ..... KODU : <input type="text"/></p> <p>LİSANS PROGRAMI : ..... KODU : <input type="text"/></p>  |
| SINAVA İLİŞKİN BİLGİLER        | <p>15. SINAV MERKEZİ TERCİHİ 1 : ..... KODU : <input type="text"/></p> <p>SINAV MERKEZİ TERCİHİ 2 : ..... KODU : <input type="text"/></p> <p>16. KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI HAKKINDAKİ AYDINLATMA METNİNİ OKUDUM. <input type="checkbox"/></p> <p>17. KLAVUZ 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 (AIS) 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 checked="" type="checkbox"/> 2025-HMGS/1</p>   |
| İNTERNET ERIŞİM ŞİFRESİ İSTEĞİ | <p>20. İNTERNET ERIŞİM ŞİFRESİ İSTEĞİ : İNTERNET ERIŞİM 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>  |