

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: / / Gün Ay Yıl</p> <p>7. CİNSİYET: <input type="checkbox"/> Erkek <input type="checkbox"/> Kız</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"/> 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>
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> <p>NOT SİSTEMİ : <input type="checkbox"/> 4'LÜ <input type="checkbox"/> 5'Lİ <input type="checkbox"/> 6'Lİ <input type="checkbox"/> 7'Lİ <input type="checkbox"/> 10'LU <input type="checkbox"/> 20'Lİ <input type="checkbox"/> 100'LÜ DİPLOMA NOTU/PUANI :</p>
SINAVA İLİŞKİN BİLGİLER	<p>15. UZMANLIK ÖĞRENCİLİĞİ DURUMU</p> <p><input type="checkbox"/> UZMANLIK ÖĞRENCİSİ DEĞİLİM.</p> <p><input type="checkbox"/> UZMANLIK EĞİTİMİNE DEVAM EDİYORUM.</p> <p><input type="checkbox"/> UZMANLIK EĞİTİMİNE DEVAM ETMEKTE İKEN İSTİFA VEYA FERAGAT ETTİM. (Bu sınav, istifam veya feragatım sonrasında ÖSYM tarafından uygulanan ilk sınav.)</p> <p><input type="checkbox"/> BİR UZMANLIK ALANINA YERLEŞTİRİLDİĞİM HALDE EĞİTİME BAŞLAMADIM. (Bu sınav, eğitime başlamadığım süre içinde ÖSYM tarafından uygulanan ilk sınav.)</p> <p><input type="checkbox"/> UZMANLIK EĞİTİMİMİ TAMAMLADIM.</p> <p>16. SINAV MERKEZİ TERCİHİ 1 : KODU : <input type="text"/></p> <p>SINAV MERKEZİ TERCİHİ 2 : KODU : <input type="text"/></p> <p>17. SÖZLEŞMELİ AİLE HEKİMLERİ İÇİN AİLE HEKİMLİĞİ UZMANLIK EĞİTİMİ BAŞVURU PUANIMIN (A) HESAPLANMASINI İSTİYORUM. <input type="checkbox"/></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 diploma tescil işlemlerimi tamamladığımı veya sınav tarihi itibarıyla tamamlayacağımı beyan eder, diploma 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 Bilgileri 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 type="checkbox"/> 2026 - TUS 2. Dönem Temel Tıp Bilimleri <input type="checkbox"/> 2026 - TUS 2. Dönem Klinik Tıp Bilimleri</p>
İNTERNET ERİŞİM ŞİFRESİ İSTEĞİ	<p>23. İNTERNET ERİŞİM ŞİFRESİ İSTEĞİ : İNTERNET ERİŞİM ŞİFREYİ 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>