

KİMLİK BİLGİLERİ	<p>1. T.C. KİMLİK NUMARASI: <input type="text"/></p> <p>2. ADI:</p> <p>3. SOYADI:</p> <p>4. BABA ADI: 5. ANNE ADI:</p> <p>6. DOĞUM TARİHİ:/...../..... 7. CİNSİYETİ: <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"/> T.C. <input type="checkbox"/> K.K.T.C. <input type="checkbox"/> Yabancı Uyruklular (Adaylar birden fazla uyruk seçebilirler.)</p>
ÖĞRENİM BİLGİLERİ	<p>11. MEZUN OLACAĞI/OLDUĞU ÜNİVERSİTE: KODU: <input type="text"/></p> <p>12. MEZUN OLACAĞI/OLDUĞU LİSANS PROGRAMI: KODU: <input type="text"/></p>
SINAVA İLİŞKİN BİLGİLERİ	<p>13. SINAV MERKEZİ TERCİHİ: KODU: <input type="text"/></p> <p>14. SINAV YABANCI DİLİ: <input type="checkbox"/> ALMANCA <input type="checkbox"/> FRANSIZCA <input type="checkbox"/> İNGİLİZCE</p> <p>15. SINAV TEST ALANI: <input type="checkbox"/> FEN BİLİMLERİ <input type="checkbox"/> SAĞLIK BİLİMLERİ <input type="checkbox"/> SOSYAL BİLİMLER</p> <p>16. SINAVA GİRİŞ AMACI: <input type="checkbox"/> DOÇENTLİK <input type="checkbox"/> DOKTORA / SANATTA YETERLİK <input type="checkbox"/> YÜKSEK LİSANS</p>
İLETİŞİM BİLGİLERİ	<p>17. YAZIŞMA ADRESİ :</p> <p>SEMT : İLÇE:</p> <p>ADRES İLİ : İL KODU: <input type="text"/> POSTA KODU: <input type="text"/></p> <p>18. 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>19. E-POSTA ADRESİ :</p>
ÖZÜR DURUMU BİLGİLERİ	<p>20. ÖZÜR DURUMU BİLGİLERİ</p> <p>ÖZÜR DURUMU:.....</p> <p>AÇIKLAMA:.....</p> <p>YARDIMCI: <input type="checkbox"/> SINAVDA OKUYUCU VEYA İŞARETLEYİCİ YARDIMCI SINAV GÖREVLİSİ İSTİYORUM.</p> <p><i>Bu alanda işaretleme yapan adayların sağlık raporlarını başvuru süresi içinde ÖSYM'ye ulaştırmaları gerekmektedir.</i></p>