

2007-TUS EYLÜL DÖNEMİ ADAY BİLGİ FORMU

KİMLİK BİLGİLERİ	1.T.C. KİMLİK NUMARASI: <input type="text"/>	
	2.ADI:	
	3. SOYADI:	
	4.BABA ADI: 5.ANNE ADI:.....	
	6.DOĞUM TARİHİ: / / Gün Ay Yıl	7.CİNSİYETİ: <input type="checkbox"/> 1. Erkek <input type="checkbox"/> 2. Kız
	8.DOĞUM YERİ:	9.NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU İL/İLÇE:.....
	10.UYRUĞU: <input type="checkbox"/> 1.T.C. <input type="checkbox"/> 2.K.K.T.C. <input type="checkbox"/> 3. 2527 Sayılı Kanun Kapsamında Bulunanlar <input type="checkbox"/> 4.Yabancı Uyruklular	
	11.MEZUN OLDUĞU FAKÜLTE/ BÖLÜM ADI:..... KODU: <input type="text"/>	
	12.MEZUNİYET TARİHİ:..... / / Gün Ay Yıl	
	SINAVA İLİŞKİN BİLGİLERİ	13. YABANCI DİL SINAVI MUAFİYET DURUMU <input type="checkbox"/> MUAF DEĞİLİM. <input type="checkbox"/> MUAFIM, YABANCI DİL SINAVINA TEKRAR GİRMEK İSTİYORUM. <input type="checkbox"/> MUAFIM, YABANCI DİL SINAVINA TEKRAR GİRMEK İSTEMİYORUM.
14. SINAV YABANCI DİLİ <input type="checkbox"/> İNGİLİZCE <input type="checkbox"/> FRANSIZCA <input type="checkbox"/> ALMANCA <input type="checkbox"/> İTALYANCA <input type="checkbox"/> İSPANYOLCA <input type="checkbox"/> RUSÇA		
15. ASİSTANLIK DURUMU <input type="checkbox"/> 19.06.2002 TARİHİNDEN SONRA ASİSTANLIĞA ATANDIM VE ASİSTANLIĞA DEVAM EDİYORUM.		
İLETİŞİM BİLGİLERİ		16. YAZIŞMA ADRESİ:..... POSTA KODU: <input type="text"/> SEMT / İLÇE: ADRES İLİ:.....İL KODU: <input type="text"/>
		17. TELEFON NO:..... /
	18. E-POSTA ADRESİ:.....	
	AÇIKLAMA: Bu form, Kılavuzda belirtilen başvuruya ilişkin açıklamalar dikkatle okunarak adaylar tarafından doldurulacaktır. Sınav ücretini yatıran her adayın kaydı, bu Aday Bilgi Formu kullanılarak Başvuru Merkezi tarafından internet aracılığıyla yapılacaktır a) Eski adaylar başvurularını internet aracılığıyla Başvuru Merkezine gitmeden kendileri yapabileceklerdir. Bu gruptaki adayların, ÖSYM kayıtlarındaki bazı bilgilerinde düzeltme yapma olanağı sağlanacaktır. Bu form adayda kalacaktır. b) Yeni Adaylar randevu aldıkları Başvuru Merkezine giderek başvurularını internet aracılığıyla Başvuru Merkezi görevlisine yaptıracaklardır. Bu adayların fotoğrafları da Başvuru Merkezi görevlisi tarafından çekilerek ÖSYM kayıtlarına aktarılacaktır. Bu form adayda kalacaktır. Başvuru sırasında yurt dışında bulunan veya Başvuru Merkezlerine gidemeyen ağır yaralı, engelli, tutuklu vb. durumdaki yeni adaylar , kayıt için fotoğraflarını da ekledikleri bu Aday Bilgi Formunu , sınav ücretini yatırdıklarına ilişkin banka dekontunu ve durumlarını kanıtlayan belgeleri ÖSYM'ye ulaştırmaları gerekmektedir.	

19.TERCİHLER
TERCİH SIRANIZA GÖRE TABLO-2 VE TABLO-3
GİRMEK İSTEDİĞİNİZ TIPTA UZMANLIK EĞİTİM DALLARI

Sıra No.	Tıpta Uzmanlık Eğitim Dalının Kodu	Tıpta Uzmanlık Eğitim Dalının Adı Üniversite Tıp Fakültesi/Sağlık Bakanlığı Hastanesi/ Sağlık Bakanlığı Adına Üniversite Tıp Fakültesi/Diğer Kurum Adı
1.	<input type="text"/>	
2.	<input type="text"/>	
3.	<input type="text"/>	
4.	<input type="text"/>	
5.	<input type="text"/>	
6.	<input type="text"/>	
7.	<input type="text"/>	
8.	<input type="text"/>	
9.	<input type="text"/>	
10.	<input type="text"/>	
11.	<input type="text"/>	
12.	<input type="text"/>	
13.	<input type="text"/>	
14.	<input type="text"/>	