

<b>KİMLİK BİLGİLERİ</b>	<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. 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"/> KKTC <input type="checkbox"/> Yabancı Uyruklular (Adaylar birden fazla uyruk seçebilirler.)</p>
<b>ÖĞRENİM BİLGİLERİ</b>	<p>11. MEZUNİYET DURUMU: <input type="checkbox"/> Ön Lisans programında okuyorum. <input type="checkbox"/> Ön Lisans programından mezunum.</p> <p>12. MEZUN OLACAĞI/OLDUĞU ÖN LİSANS PROGRAMININ ADI: ..... KODU: <input type="text"/></p> <p>13. MEZUN OLACAĞI/OLDUĞU ALANIN ADI: ..... KODU: <input type="text"/></p> <p>14. NOT SİSTEMİ: <input type="checkbox"/> 4'lü <input type="checkbox"/> 5'li <input type="checkbox"/> 6'lı <input type="checkbox"/> 7'li <input type="checkbox"/> 10'lü <input type="checkbox"/> 20'li <input type="checkbox"/> 100'lü</p> <p>15. AKADEMİK ORTALAMA: <input type="text"/></p> <p>16. BİTİRME YILI: <input type="text"/></p> <p>Adayın yukarıda belirttiği öğrenim durumuna ilişkin bilgilerinin doğruluğunu onaylım. <b>Onaylayan Görevlinin</b> Adı ve Soyadı: ..... Görevi : ..... Onay Tarihi : ..... / ..... / .....</p> <div style="text-align: right; border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 80px; height: 80px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;"> Mühür ve İmza </div>
<b>SINAVA İLİŞKİN BİLGİLERİ</b>	<p>17. SINAV MERKEZİ TERCİHİ: ..... KODU: <input type="text"/></p>
<b>İLETİŞİM BİLGİLERİ</b>	<p>18. YAZIŞMA ADRESİ : .....</p> <p>SEMT : ..... İLÇE: .....</p> <p>ADRES İLİ : ..... İL KODU: <input type="text"/> POSTA KODU: <input type="text"/></p> <p>19. 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>20. E-POSTA ADRESİ : .....</p>
<b>ENGEL DURUMU BİLGİLERİ</b>	<p>21. ENGEL DURUMU BİLGİLERİ</p> <p>ENGEL DURUMU: ..... KODU: <input type="text"/></p> <p>YARDIMCI AÇIKLAMA: .....</p> <p><input type="checkbox"/> SORU KİTAPÇIĞI YAZI BOYUTU <input type="checkbox"/> 14 Puntoda yazılmış soru kitapçığı istiyorum. <input type="checkbox"/> 9 Puntoda yazılmış soru kitapçığı istiyorum.</p> <p><input type="checkbox"/> TEKERLEKLİ SANDALYE İLE SINAVA GİRMEK İSTİYORUM.</p>
<b>İMZA</b>	<p>22. İNTERNET ERIŞİM ŞİFRESİ İSTEĞİ: İNTERNET ERIŞİM ŞİFREMİ UNUTTUM. YENİ ŞİFRE İSTİYORUM. <input type="checkbox"/></p> <p>23. 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> <p>Ekinde belge olan adaylar için aşağıdaki bilgi, kayıt sonlandıktan sonra <b>kayıdı yapan görevli tarafından doldurulacaktır.</b></p> <p>Başvuru Merkezi Kodu ve Sıra No: ..... - .....</p> <p>Başvuru Tarihi: ..... / ..... / 2013</p>