

2011 - ALS ADAY BİLGİ FORMU

KIMLIK BİLGİLERİ	1. T.C. KİMLİK NUMARASI: <input style="width: 150px; height: 15px; border: none; margin-bottom: 5px;" type="text"/> 2. ADI: 3. SOYADI: 4. BABA ADI: 5. ANNE ADI: 6. DOĞUM TARİHİ: / / Gün Ay Yıl 7. CİNSİYETİ: <input type="checkbox"/> Erkek <input type="checkbox"/> Kız 8. DOĞUM YERİ: 9. NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU İL/İLÇE: 10. UYRUĞU: <input type="checkbox"/> T.C. <input type="checkbox"/> K.K.T.C. <input type="checkbox"/> Yabancı Uyruklu	
ADAY BİLGİLERİ	11. ÖZEL DURUMU: KODU: <input style="width: 20px; height: 15px; border: none; margin-bottom: 5px;" type="text"/> 12. ADINA ÖĞRENİM GÖRMEK İSTEDİĞİ KUVVET KOMUTANLIĞI KODU: <input style="width: 100px; height: 15px; border: none; margin-bottom: 5px;" type="text"/> 13. SINAV MERKEZİ TERCİHI: KODU: <input style="width: 20px; height: 15px; border: none; margin-bottom: 5px;" type="text"/>	
ADAYIN AİLE BİLGİLERİ	14. BABASININ ÖĞRENİM DURUMU: KODU: <input style="width: 20px; height: 15px; border: none; margin-bottom: 5px;" type="text"/> 15. ANNESİNİN ÖĞRENİM DURUMU: KODU: <input style="width: 20px; height: 15px; border: none; margin-bottom: 5px;" type="text"/> 16. ANNE VE BABASININ DURUM KODU: <input style="width: 20px; height: 15px; border: none; margin-bottom: 5px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: none; margin-bottom: 5px;" type="text"/> 17. BABASININ MESLEK KODU: <input style="width: 20px; height: 15px; border: none; margin-bottom: 5px;" type="text"/> 18. KARDEŞ SAYISI: <input style="width: 20px; height: 15px; border: none; margin-bottom: 5px;" type="text"/>	
İLETİŞİM BİLGİLERİ	T.C. KİMLİK NUMARASI ADI SOYADI 19. BABASININ: <input style="width: 150px; height: 15px; border: none; margin-bottom: 5px;" type="text"/> 20. ANNESİNİN: <input style="width: 150px; height: 15px; border: none; margin-bottom: 5px;" type="text"/>	
21. YAZIŞMA ADRESİ : SEMT/İLÇE : ADRES İLİ : İL KODU: <input style="width: 20px; height: 15px; border: none; margin-bottom: 5px;" type="text"/> POSTA KODU: <input style="width: 20px; height: 15px; border: none; margin-bottom: 5px;" type="text"/>		
22. EV/İŞ TELEFON NO : - - Telefon Numarası : CEP TELEFON NO : - - Ülke Alan Kodu İl Alan Kodu		
23. E-POSTA ADRESİ :		
DİKKAT: Bu form Kılavuzda belirtilen başvuruyla ilişkili açıklamalar dikkatle okunarak doldurulduktan sonra, adayın öğrenim gördüğü ilköğretim okulu tarafından onaylanacaktır. Okul onayı olmayan formlar işleme alınmayacaktır. Sınav ücretini yatırın adaylar, bu Aday Bilgi Formu ile birlikte Başvuru Merkezine giderken başvurularını internet aracılığıyla Başvuru Merkezi görevlisine yaptıracaklardır. Adayların fotoğrafları da Başvuru Merkezi görevlisi tarafından çekilerek internetle ÖSYM kayıtlarına aktarılacaktır. Bu form adayda kalacaktır.		
Adayın Mezun Olacağı İlköğretim Okulunun Adı: Okulun Bulunduğu İl/İlçe: Adayın yukarıda belirttiği bilgilerin doğruluğunu onaylarım.* Onaylayanın Adı Soyadı: Görevi: Onay Tarihi:/...../.....		
Mühür ve İmza		