

<b>KİMLİK BİLGİLERİ</b>	<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 : ..... / ..... / ..... 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 KKTC KİMLİK NUMARASI : <input type="text"/> Uyruğu KKTC olanlar dolduracaktır.</p>
<b>İLETİŞİM BİLGİLERİ</b>	<p>11. YAZIŞMA ADRESİ : .....</p> <p>ADRES İLİ : ..... ADRES İLÇESİ : .....</p> <p>12. EV/İŞ TELEFON NO : <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> Ulke 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>
<b>EĞİTİM BİLGİLERİ</b>	<p>14. LİSANS BİLGİLERİ</p> <p>ÜNİVERSİTE ADI : ..... KODU : <input type="text"/></p> <p>LİSANS PROGRAMI : ..... KODU : <input type="text"/></p> <p>MEZUNİYET TARİHİ : ..... / ..... / ..... Gün Ay Yıl</p> <p>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'lu <input type="checkbox"/> 20'li <input type="checkbox"/> 100'lü</p> <p>DİPLOMA NOTU/PUANI : .....</p> <p>15. ÖN LİSANS BİLGİLERİ</p> <p>ÜNİVERSİTE ADI : ..... KODU : <input type="text"/></p> <p>MESLEK YÜKSEK OKULU ADI : ..... KODU : <input type="text"/></p> <p>ÖN LİSANS PROGRAMI : ..... KODU : <input type="text"/></p> <p>MEZUNİYET TARİHİ : ..... / ..... / ..... Gün Ay Yıl</p> <p>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'lu <input type="checkbox"/> 20'li <input type="checkbox"/> 100'lü</p> <p>DİPLOMA NOTU/PUANI : .....</p>
<b>SINAVA İLİŞKİN BİLGİLERİ</b>	<p>16. ÖĞRENİM DURUMU : ..... KODU : <input type="text"/></p> <p>17. MEZUN OLDUĞU LİSE / DENGİ OKUL TÜRÜ : ..... KODU : <input type="text"/></p> <p>18. ÖZEL DURUMU : ..... KODU : <input type="text"/></p> <p>19. SINAV MERKEZİ TERCİHİ : ..... KODU : <input type="text"/></p>
<b>TERCİH BİLGİLERİ</b>	<p>20. SINIF/BRANŞ TERCİHİ:</p> <p>1. TERCİH : <input type="text"/> 2. TERCİH : <input type="text"/> 3. TERCİH : <input type="text"/> 4. TERCİH : <input type="text"/> 5. TERCİH : <input type="text"/></p> <p>21. TERCİHLERİME YERLEŞTİRİLMEDİĞİM TAKDİRDE, İDARENİN BENİ BAŞKA BİR SINIF/BRANŞ'A YERLEŞTİRMESİNİ: KABUL EDİYORUM <input type="checkbox"/> KABUL ETMİYORUM <input type="checkbox"/></p>
<b>İMZA</b>	<p>22. İNTERNET ERİŞİM ŞİFRESİ İSTEĞİ: İNTERNET ERİŞİM ŞİFREMI UNUTTUM. YENİ ŞİFRE İSTİYORUM. <input type="checkbox"/></p> <p>23. ADAYIN İMZASI Aday Başvuru Formunda yazılan bütün bilgilerin doğru olduğunu bildiririm. Verdiğim bilgilerden herhangi birinin doğru olmadığı saptanırsa, bundan doğacak sonuçları kabul ederim.</p>