

KİMLİK BİLGİLERİ	1. T.C. KİMLİK NUMARASI: <input type="text"/>
	2. ADI: .....
	3. SOYADI: .....
	4. BABA ADI: ..... 5. ANNE ADI: .....
	6. DOĞUM TARİHİ: ...../...../..... 7. CİNSİYETİ: <input type="checkbox"/> Erkek <input type="checkbox"/> Kız Gün Ay Yıl
	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 Uyruklular
	11. ADAY NUMARASI: <input type="text"/> (Denklik Başvurusunda YÖK tarafından verilen numarayla yazınız. İlk kez başvuran adaylar bu alanı boş bırakacaklardır.)
	12. MEZUN OLDUĞU ÜLKE ADI ..... KODU: <input type="text"/>
	13. MEZUNİYET TARİHİ: ...../...../..... Gün Ay Yıl
14. SINAVA GİRDİĞİ ALAN ADI: ..... KODU: <input type="text"/>	
İLETİŞİM BİLGİLERİ	15. YAZIŞMA ADRESİ : .....
	SEMT : ..... İLÇE: .....
	ADRES İLİ : ..... İL KODU: <input type="text"/> POSTA KODU: <input type="text"/>
	16. EV/İŞ TELEFON NO : <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> Ülke Alan Kodu İl Alan Kodu Telefon Numarası
CEP TELEFON NO : <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	
17. E-POSTA ADRESİ : .....	
ÖZÜR DURUMU BİLGİLERİ	18. ÖZÜR DURUMU BİLGİLERİ
	ÖZÜR DURUMU:.....
	AÇIKLAMA:.....
YARDIMCI: <input type="checkbox"/> SINAVDA OKUYUCU VEYA İŞARETLEYİCİ YARDIMCI SINAV GÖREVLİSİ İSTİYORUM. Bu alanda işaretleme yapan adayların sağlık raporlarını başvuru süresi içinde ÖSYM'e ulaştırmaları gerekmektedir.	