

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 (Adaylar birden fazla uyruk seçebilirler.)
SINAVA İLİŞKİN BİLGİLERİ	11. SINAV MERKEZİ TERCİHİ : KODU: <input type="text"/> 12. SINAV YABANCI DİLİ: <input type="checkbox"/> ALMANCA <input type="checkbox"/> FRANZIZCA <input type="checkbox"/> İNGİLİZCE
İLETİŞİM BİLGİLERİ	13. YAZIŞMA ADRESİ : SEMT : İLÇE: ADRES İLİ : İL KODU: <input type="text"/> POSTA KODU: <input type="text"/> 14. 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"/> 15. E-POSTA ADRESİ :
ÖZÜR DURUMU BİLGİLERİ	16. ÖZÜR DURUMU BİLGİLERİ ÖZÜR DURUMU: AÇIKLAMA: YARDIMCI: <input type="checkbox"/> SINAVDA OKUYUCU VEYA İŞARETLEYİCİ YARDIMCI SINAV GÖREVLİSİ İSTİYORUM. <i>Bu alanda işaretleme yapan adayların sağlık raporlarını başvuru süresi içinde ÖSYM'ye ulaştırmaları gerekmektedir.</i>
	17. İNTERNET ERİŞİM ŞİFRESİ İSTEĞİ: İNTERNET ERİŞİM ŞİFREMI UNUTTUM. YENİ ŞİFRE İSTİYORUM. <input type="checkbox"/>
İMZA	18. ADAYIN İMZASI Aday Başvuru Formunda yazılan bütün bilgilerin doğru olduğunu bildiririm. Verdiğim bilgilerden herhangi birinin doğru olmadığı saptanırsa, bundan doğacak sonuçları kabul ederim.