

# 2012 - TUS SONBAHAR DÖNEMİ

## ADAY BAŞVURU FORMU

KİŞİSEL BİLGİLERİ	1. T.C. KİMLİK NUMARASI: <input style="width: 150px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	
	2. ADI: ..... 3. SOYADI: .....	
	4. BABA ADI: ..... 5. ANNE ADI: .....	
	6. DOĞUM TARİHİ: ..... /..... /..... <small>Gün Ay Yıl</small>	
	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"/> 2527 Sayılı Kanun Kapsamında Bulunanlar <input type="checkbox"/> Yabancı Uyrukluvar	
EĞİTİM BİLGİLERİ	11. MEZUN OLACAGI/OLDUĞU FAKÜLTE ADI: ..... <small>KODU: <input style="width: 50px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/></small>	
	12. MEZUN OLACAGI/OLDUĞU TARİH: ..... /..... /..... <small>Gün Ay Yıl</small>	
SINAV İLİŞKİN BİLGİLERİ	13. UZMANLIK ÖĞRENCİLİĞİ DURUMU <input type="checkbox"/> UZMANLIK ÖĞRENCİSİ DEĞİLİM. <input type="checkbox"/> UZMANLIK EĞİTİMİME DEVAM EDİYORUM. <input type="checkbox"/> UZMANLIK EĞİTİMİMİ TAMAMLADIM. <input type="checkbox"/> UZMANLIK EĞİTİMİNE DEVAM ETMEKTE İKEN İSTİFA ETTİM. (Bu Sınav, istifamı takip eden ilk sınav) <input type="checkbox"/> BİR UZMANLIK ALANINA YERLEŞTİRİLDİĞİM HALDE EĞİTİME BAŞLAMADIM. (Bu Sınav, eğitime başlamadığım zamanı takip eden ilk sınav)	
	14. SINAV MERKEZİ TERCİHİ: ..... <small>KODU: <input style="width: 50px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/></small>	
İLETİŞİM BİLGİLERİ	15. YAZIŞMA ADRESİ : ..... <small>SEMT : ..... İLÇE: .....          ADRES İLİ : ..... İL KODU: <input style="width: 50px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> POSTA KODU: <input style="width: 50px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/></small>	
	16. EV/İŞ TELEFON NO : ..... - ..... - ..... <small>Ülke Alan Kodu <input style="width: 50px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> İl Alan Kodu <input style="width: 50px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> Telefon Numarası <input style="width: 50px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/></small> CEP TELEFON NO : ..... - ..... - .....	
	17. E-POSTA ADRESİ : .....	
ÖZÜR DURUMU BİLGİLERİ	18. ÖZÜR DURUMU BİLGİLERİ <b>ÖZÜR DURUMU:</b> ..... <b>AÇIKLAMA:</b> ..... <b>YARDIMCI:</b> <input type="checkbox"/> SINAVDA OKUYUCU VEYA İŞARETLEYİCİ YARDIMCI SINAV GÖREVLİSİ İSTİYORUM. <small>Bu alanda işaretleme yapan adayların sağlık raporlarını başvuru süresi içinde ÖSYM'ye ulaştırmaları gerekmektedir.</small>	
	19. INTERNET ERIŞİM ŞİFRESİ İSTEĞİ: <b>INTERNET ERIŞİM ŞİFREMİ UNUTTUM, YENİ ŞİFRE İSTİYORUM.</b> <input type="checkbox"/>	
İMZА	20. ADAYIN İMZASI <small>Aday Başvuru Formunda yazılan bütün bilgilerin doğru olduğunu bildiririm. Verdığım bilgilerden herhangi birinin doğru olmadığı saptanırsa, bundan doğacak sonuçları kabul ederim.</small>	