

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 <small>Gün Ay Yıl</small> 8. DOĞUM YERİ: ..... 9. NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU İL/İLÇE: ..... 10. UYRUĞU: <input type="checkbox"/> T.C. <input type="checkbox"/> KKTC <input type="checkbox"/> Yabancı Uyrklular (Adaylar birden fazla uyruk seçebilirler.) KKTC KİMLİK NUMARASI: <input type="text"/> Uyrugu KKTC olanlar dolduracaktır.
ÖĞRENİM BİLGİLERİ	11. MEZUNİYET DURUMU: <input type="checkbox"/> Önlisans programında okuyorum. <input type="checkbox"/> Önlisans programından mezunum. 12. MEZUN OLACAĞI/OLDUĞU ÖNLİSANS PROGRAMININ ADI: ..... KODU: <input type="text"/> 13. MEZUN OLACAĞI/OLDUĞU ALANIN ADI: ..... KODU: <input type="text"/> 14. 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 15. AKADEMİK ORTALAMA: <input type="text"/> 16. BİTİRME YILI: <input type="text"/> Adayın yukarıda belirttiği öğrenim durumuna ilişkin bilgilerinin doğruluğunu onaylarım. <b>Onaylayan Görevlinin</b> Adı ve Soyadı: ..... Görevi : ..... Onay Tarihi : ..... / ..... / .....
	17. SINAV MERKEZİ TERCİHİ: ..... KODU: <input type="text"/>
SINAV İLİŞKİN BİLGİLERİ	
İLETİŞİM BİLGİLERİ	18. YAZIŞMA ADRESİ : ..... SEMT : ..... İLÇE: ..... ADRES İLİ : ..... İL KODU: <input type="text"/> POSTA KODU: <input type="text"/> 19. EV/İŞ TELEFON NO : <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> <small>Ülke Alan Kodu İl Alan Kodu Telefon Numarası</small> CEP TELEFON NO : <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> 20. E-POSTA ADRESİ : .....
	21. ÖZÜR DURUMU BİLGİLERİ ÖZÜR DURUMU: ..... AÇIKLAMA: ..... YARDIMCI: <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>
	22. İNTERNET ERİŞİM ŞİFRESİ İSTEĞİ: İNTERNET ERİŞİM ŞİFREMI UNUTTUM. YENİ ŞİFRE İSTİYORUM. <input type="checkbox"/>
İMZA	23. ADAYIN İMZASI Aday Başvuru Formunda yazılan bütün bilgilerin doğru olduğunu bildiririm. Verdiğim bilgilerden herhangi birinin doğru olmadığını saptarırsa, bundan doğacak sonuçları kabul ederim.
	Ekinde belge olan adaylar için aşağıdaki bilgi, kayıt sonlandıktan sonra <b>kayıd yapan görevli tarafından doldurulacaktır.</b> Başvuru Merkezi Kodu ve Sıra No: ..... Başvuru Tarihi: ..... / ..... / 2012

Mühür  
ve  
İmza