

<b>KİMLİK BİLGİLERİ</b>	<p>1. T.C. KİMLİK NUMARASI: <input type="text"/></p> <p>2. ADI: <input type="text"/></p> <p>3. SOYADI: <input type="text"/></p> <p>4. BABA ADI: <input type="text"/> 5. ANNE ADI: <input type="text"/></p> <p>6. DOĞUM TARİHİ: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> 7. CİNSİYETİ: <input type="checkbox"/> Erkek <input type="checkbox"/> Kız Gün Ay Yıl</p> <p>8. DOĞUM YERİ: <input type="text"/> 9. NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU İL/İLÇE: <input type="text"/></p> <p>10. UYRUĞU: <input type="checkbox"/> T.C. <input type="checkbox"/> K.K.T.C. <input type="checkbox"/> Yabancı Uyruklular (Adaylar birden fazla uyruk seçebilirler.)</p>
<b>PROGRAM TERCİHİ</b>	<p>11. PROGRAM TERCİHİ:</p> <p><input type="checkbox"/> KAMU YÖNETİMİ (BİRİNCİ ÖĞRETİM) <input type="checkbox"/> ADALET YÖNETİMİ (İKİNCİ ÖĞRETİM)</p> <p><input type="checkbox"/> YEREL YÖNETİMLER (BİRİNCİ ÖĞRETİM) <input type="checkbox"/> EĞİTİM YÖNETİMİ (İKİNCİ ÖĞRETİM)</p> <p><input type="checkbox"/> KOLLUK YÖNETİMİ (İKİNCİ ÖĞRETİM) <input type="checkbox"/> KAMU YÖNETİMİ (İKİNCİ ÖĞRETİM)</p>
<b>ÖĞRENİM BİLGİLERİ</b>	<p>12. MEZUN OLDUĞU LİSE: <input type="text"/></p> <p>13. MEZUN OLDUĞU LİSANS PROGRAMI:</p> <p>ÜNİVERSİTE: <input type="text"/></p> <p>FAKÜLTE: <input type="text"/></p> <p>BÖLÜM: <input type="text"/></p> <p>MEZUNİYET TARİHİ: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> Gün Ay Yıl</p> <p>LİSANS AKADEMİK NOT ORTALAMASI: <input type="text"/>, <input type="text"/></p>
<b>KURUM BİLGİSİ</b>	<p>14. HALEN ÇALIŞTIĞI KAMU KURUMU: <input type="text"/></p> <p>15. LİSANS MEZUNİYETİNDEN SONRAKİ KAMU HİZMETİ SÜRESİ: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> Gün Ay Yıl</p> <p>16. GÖREVİ: <input type="text"/></p>
<b>PUAN BİLGİSİ</b>	<p>17. ALES EŞİT AĞIRLIKLILIK PUANI: <input type="text"/>, <input type="text"/></p> <p>ALES SINAV YILI: <input type="text"/> ALES SINAV DÖNEMİ: <input type="text"/></p> <p>18. KPDS PUANI: <input type="text"/>, <input type="text"/></p>
<b>İLETİŞİM BİLGİLERİ</b>	<p>19. YAZIŞMA ADRESİ : <input type="text"/></p> <p>SEMT : <input type="text"/> İLÇE: <input type="text"/></p> <p>ADRES İLİ : <input type="text"/> İL KODU: <input type="text"/> POSTA KODU: <input type="text"/></p> <p>20. EV/İŞ TELEFON NO : <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> Ülke Alan Kodu İl Alan Kodu Telefon Numarası</p> <p>CEP TELEFON NO : <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/></p> <p>21. E-POSTA ADRESİ : <input type="text"/></p>
<b>ENGEL DURUMU BİLGİLERİ</b>	<p>22. ENGEL DURUMU BİLGİLERİ</p> <p>ENGEL DURUMU:..... KODU: <input type="text"/></p> <p>AÇIKLAMA:.....</p> <p><input type="checkbox"/> TEKERLEKLİ SANDALYE İLE SINAVA GİRMEK İSTİYORUM.</p> <p>YARDIMCI: <input type="checkbox"/> SINAVDA OKUYUCU VEYA İŞARETLEYİCİ YARDIMCI SINAV GÖREVLİSİ İSTİYORUM.</p> <p><i>Bu alanda işaretleme yapan adayların sağlık raporlarını başvuru süresi içinde ÖSYM'ye ulaştırmaları gerekmektedir.</i></p>
<b>İMZA</b>	<p>23. İNTERNET ERİŞİM ŞİFRESİ İSTEĞİ: İNTERNET ERİŞİM ŞİFREMİ UNUTTUM. YENİ ŞİFRE İSTİYORUM. <input type="checkbox"/></p> <p>24. ADAYIN İMZASI</p> <p>Aday Başvuru Formunda yazılan bütün bilgilerin doğru olduğunu bildiririm. Verdiğim bilgilerden herhangi birinin doğru olmadığı saptanırsa, bundan doğacak sonuçları kabul ederim.</p>