

KİMLİK BİLGİLERİ	<p>1. T.C. KİMLİK NUMARASI: <input type="text"/></p> <p>2. ADI:</p> <p>3. SOYADI:</p> <p>4. BABA ADI: 5. ANNE ADI:</p> <p>6. DOĞUM TARİHİ: / / 7. CİNSİYETİ: <input type="checkbox"/> Erkek <input type="checkbox"/> Kız Gün Ay Yıl</p> <p>8. DOĞUM YERİ: 9. NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU İL/İLÇE:</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>
ÖĞRENİM BİLGİLERİ	<p>11. MEZUN OLDUĞU ÜNİVERSİTE: KODU: <input type="text"/></p> <p>12. MEZUN OLDUĞU FAKÜLTE/YO. <input type="checkbox"/> HUKUK FAKÜLTESİ <input type="checkbox"/> SİYASAL BİLGİLER FAKÜLTESİ <input type="checkbox"/> İKTİSAT FAKÜLTESİ <input type="checkbox"/> İŞLETME FAKÜLTESİ <input type="checkbox"/> İKTİSADİ VE İDARİ BİLİMLER FAKÜLTESİ <input type="checkbox"/> BU FAKÜLTELERE DENKLİĞİ KABUL EDİLEN YURT İÇİ VE YURT DIŞINDAKİ EN AZ 4 YILLIK FAKÜLTE/YO.</p> <p>13. MEZUN OLDUĞU LİSANS PROGRAMI: KODU: <input type="text"/></p> <p>14. MEZUNİYET TARİHİ: / / Gün Ay Yıl</p>
SINAVA İLİŞKİN BİLGİLER	<p>15. SEÇİMLİK GRUP BİLGİSİ <input type="checkbox"/> TİCARET HUKUKU; GENEL ESASLAR, TİCARİ İŞLETMELER, TİCARİ ŞİRKETLER VE KIYMETLİ EVRAK <input type="checkbox"/> MUHASEBE; GENEL MUHASEBE VE MALİ TABLOLAR ANALİZİ</p>
İLETİŞİM BİLGİLERİ	<p>16. YAZIŞMA ADRESİ :</p> <p>SEMT : İLÇE:</p> <p>ADRES İLİ : İL KODU: <input type="text"/> POSTA KODU: <input type="text"/></p> <p>17. 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>18. E-POSTA ADRESİ :</p>
ENGEL DURUMU BİLGİLERİ	<p>19. ENGEL DURUMU BİLGİLERİ ENGEL DURUMU: KODU: <input type="text"/></p> <p>YARDIMCI AÇIKLAMA:</p> <p>SORU KİTAPÇIĞI YAZI BOYUTU <input type="checkbox"/> 14 Puntoda yazılmış soru kitapçığı istiyorum. <input type="checkbox"/> 9 Puntoda yazılmış soru kitapçığı istiyorum. <input type="checkbox"/> TEKERLEKLİ SANDALYE İLE SINAVA GİRMEK İSTİYORUM.</p>
İMZA	<p>20. İNTERNET ERIŞİM ŞİFRESİ İSTEĞİ: İNTERNET ERIŞİM ŞİFREMI UNUTTUM. YENI ŞİFRE İSTİYORUM. <input type="checkbox"/></p> <p>21. ADAYIN İMZASI Aday Başvuru Formunda yazılan bütün bilgilerin doğru olduğunu bildiririm. Verdiğim bilgilerden herhangi birinin doğru olmadığı saptanırsa, bundan doğacak sonuçları kabul ederim.</p>