

KİMLİK BİLGİLERİ	<p>1. T.C. KİMLİK NUMARASI: <input style="width: 150px;" 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 <small>Gün Ay Yıl</small></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</p>
ÖĞRENİM BİLGİLERİ	<p>11. MEZUN OLDUĞU ÜNİVERSİTE: KODU: <input style="width: 50px;" type="text"/></p> <p>12. MEZUN OLDUĞU PROGRAM:</p> <p>13. MEZUNİYET TARİHİ: / / <small>Gün Ay Yıl</small></p>
KURUM BİLGİLERİ	<p>14. HALEN ÇALIŞTIĞI KURUM ADI : KODU: <input style="width: 50px;" type="text"/></p> <p>15. SİCİL NUMARASI :</p> <p>16. DAHA ÖNCE ÇALIŞTIĞI KURUM ADI : KODU: <input style="width: 50px;" type="text"/></p>
DiĞER BİLGİLER	<p>17. ASKERLİK DURUMU: <input type="checkbox"/> MUAF <input type="checkbox"/> TECİLLİ <input type="checkbox"/> YAPIYOR <input type="checkbox"/> YAPMIŞ</p> <p>18. MECBURİ HİZMET DURUMU: <input type="checkbox"/> MECBURİ HİZMETİM BULUNMAKTADIR.</p> <p>19. EŞİ ÇALIŞIYOR İSE ÇALIŞTIĞI KURUM ADI : KODU: <input style="width: 50px;" type="text"/></p>
İLETİŞİM BİLGİLERİ	<p>20. YAZIŞMA ADRESİ :</p> <p>SEMT : İLÇE:</p> <p>ADRES İLİ : İL KODU: <input style="width: 30px;" type="text"/> POSTA KODU: <input style="width: 50px;" type="text"/></p> <p>21. EV/İŞ TELEFON NO : <input style="width: 30px;" type="text"/> - <input style="width: 30px;" type="text"/> - <input style="width: 60px;" type="text"/> <small>Ülke Alan Kodu İl Alan Kodu Telefon Numarası</small></p> <p>CEP TELEFON NO : <input style="width: 30px;" type="text"/> - <input style="width: 30px;" type="text"/> - <input style="width: 60px;" type="text"/></p> <p>22. E-POSTA ADRESİ :</p>
ÖZÜR DURUMU BİLGİLERİ	<p>23. ÖZÜR DURUMU BİLGİLERİ</p> <p>ÖZÜR DURUMU:.....</p> <p>AÇIKLAMA:.....</p> <p>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></p>
	<p>24. İNTERNET ERIŞİM ŞİFRESİ İSTEĞİ: İNTERNET ERIŞİM ŞİFREMI UNUTTUM. YENİ ŞİFRE İSTİYORUM. <input type="checkbox"/></p>
İMZA	<p>25. ADAYIN İMZASI</p> <p>Aday Başvuru Formunda yazılan bütün bilgilerin doğru olduğunu bildiririm. Verdiğim bilgilerden herhangi birinin doğru olmadığı saptanır, bundan doğacak sonuçları kabul ederim.</p> <p style="text-align: center; color: red; font-size: 1.2em;">İMZA</p>