

KİMLİK BİLGİLERİ	1. T.C. KİMLİK NUMARASI: <input type="text"/>
	2. ADI: <input type="text"/>
KİMLİK BİLGİLERİ	3. SOYADI: <input type="text"/>
	4. BABA ADI: <input type="text"/> 5. ANNE ADI: <input type="text"/>
KİMLİK BİLGİLERİ	6. DOĞUM TARİHİ: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> 7. CİNSİYETİ: <input type="checkbox"/> Erkek <input type="checkbox"/> Kız
	8. DOĞUM YERİ: <input type="text"/> 9. NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU İL/İLÇE: <input type="text"/>
KİMLİK BİLGİLERİ	10. UYRUĞU: <input type="checkbox"/> T.C. <input type="checkbox"/> K.K.T.C. <input type="checkbox"/> Yabancı Uyruklular (Adaylar birden fazla uyruk seçebilirler.)
ÇALIŞTIĞI KURUM BİLGİLERİ	11. GÖREV YAPTIĞI ÜNİVERSİTE <input type="text"/> KODU: <input type="text"/>
	12. BAŞVURDUĞU KADRO ÜNVANI <input type="text"/> KODU: <input type="text"/>
İLETİŞİM BİLGİLERİ	13. YAZIŞMA ADRESİ : <input type="text"/>
	SEMT : <input type="text"/> İLÇE: <input type="text"/>
İLETİŞİM BİLGİLERİ	ADRES İLİ : <input type="text"/> İL KODU: <input type="text"/> POSTA KODU: <input type="text"/>
	14. EV/İŞ TELEFON NO : <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> Ülkü Alan Kodu İl Alan Kodu Telefon Numarası
İLETİŞİM BİLGİLERİ	CEP TELEFON NO : <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
	15. E-POSTA ADRESİ : <input type="text"/>
ÖZÜR DURUMU BİLGİLERİ	16. ÖZÜR DURUMU BİLGİLERİ
	ÖZÜR DURUMU: <input type="text"/>
ÖZÜR DURUMU BİLGİLERİ	AÇIKLAMA: <input type="text"/>
	YARDIMCI: <input type="checkbox"/> SINAVDA OKUYUCU VEYA İŞARETLEYİCİ YARDIMCI SINAV GÖREVLİSİ İSTİYORUM. Bu alanda işaretleme yapan adayların sağlık raporlarını başvuru süresi içinde ÖSYM'ye ulaştırmaları gerekmektedir.
	17. İNTERNET ERIŞİM ŞİFRESİ İSTEĞİ: İNTERNET ERIŞİM ŞİFREMI UNUTTUM. YENİ ŞİFRE İSTİYORUM. <input type="checkbox"/>
İMZA	18. ADAYIN İMZASI
	Aday Başvuru Formunda yazılan bütün bilgilerin doğru olduğunu bildiririm. Verdiğim bilgilerden herhangi birinin doğru olmadığı saptanırsa, bundan doğacak sonuçları kabul ederim.