

KİMLİK BİLGİLERİ	1. T.C. KİMLİK NUMARASI: <input type="text"/>
	2. ADI: <input type="text"/>
	3. SOYADI: <input type="text"/>
	4. BABA ADI: <input type="text"/> 5. ANNE ADI: <input type="text"/>
	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
	8. DOĞUM YERİ: <input type="text"/> 9. NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU İL/İLÇE: <input type="text"/>
	10. UYRUĞU: <input type="checkbox"/> T.C. <input type="checkbox"/> K.K.T.C. <input type="checkbox"/> Yabancı Uyruklular
	11. ÖĞRENİM DURUMU: <input type="checkbox"/> Ortaöğretim <input type="checkbox"/> Önlisans
	12. MEZUN OLUNAN / OLUNACAK ÜNİVERSİTE: <input type="text"/> KODU: <input type="text"/>
	13. MEZUN OLUNAN/OLUNACAK ORTAÖĞRETİM ALANI VEYA ÖN LİSANS PROGRAMI: <input type="text"/> KODU: <input type="text"/>
14. MEZUNİYET TARİHİ: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> Gün Ay Yıl	
SINAV İLİŞKİN BİLGİLERİ	15. SINAV MERKEZLERİ:
	1. TERCİH: <input type="text"/> KODU: <input type="text"/> 2. TERCİH: <input type="text"/> KODU: <input type="text"/>
İLETİŞİM BİLGİLERİ	16. YAZIŞMA ADRESİ : <input type="text"/> SEMT : <input type="text"/> İLÇE: <input type="text"/> ADRES İLİ : <input type="text"/> İL KODU: <input type="text"/> POSTA KODU: <input type="text"/>
	17. EV/İŞ TELEFON NO : <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> Ülke Alan Kodu İl Alan Kodu Telefon Numarası CEP TELEFON NO : <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
	18. E-POSTA ADRESİ : <input type="text"/>
	19. ÖZÜR DURUMU BİLGİLERİ ÖZÜR DURUMU: <input type="text"/> 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.
	20. İNTERNET ERIŞİM ŞİFRESİ İSTEĞİ: İNTERNET ERIŞİM ŞİFREMI UNUTTUM. YENİ ŞİFRE İSTİYORUM. <input type="checkbox"/>
İMZA	21. ADAYIN İMZASI Aday Başvuru Formunda yazılan bütün bilgilerin doğru olduğunu bildiririm. Verdiğim bilgilerden herhangi birinin doğru olmadığı saptanırsa, bundan doğacak sonuçları kabul ederim.