

<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  <small>Gün Ay Yıl</small></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</p>
<b>ADAY BİLGİLERİ</b>	<p>11. ÖĞRENİM DURUMU: <input type="text"/> KODU: <input type="text"/></p> <p>12. ÖZEL DURUMU: <input type="text"/> KODU: <input type="text"/></p> <p>13. MEZUN OLDUĞU LİSE / DENGİ OKUL TÜRÜ: <input type="text"/> KODU: <input type="text"/></p> <p>14. MEZUN OLDUĞU / OLACAĞI ÜNİVERSİTE: <input type="text"/> KODU: <input type="text"/></p> <p>15. MEZUN OLDUĞU / OLACAĞI FAKÜLTE / YÜKSEKOKUL ADI: <input type="text"/> KODU: <input type="text"/></p> <p>16. MEZUN OLDUĞU / OLACAĞI ÖNLİSANS / LİSANS PROGRAMININ ADI: <input type="text"/> KODU: <input type="text"/></p> <p>17. SINAV MERKEZİ TERCİHİ: <input type="text"/> KODU: <input type="text"/></p> <p>18. SINIF/BRANŞ TERCİHİ:  1. TERCİH: <input type="text"/> 2. TERCİH: <input type="text"/> 3. TERCİH: <input type="text"/> 4. TERCİH: <input type="text"/> 5. TERCİH: <input type="text"/></p> <p>19. TERCİHLERİME YERLEŞTİRİLMEDİĞİM TAKDİRDE, İDARENİN BENİ BAŞKA BİR SINIF/BRANŞ'A YERLEŞTİRMESİNİ: KABUL EDİYORUM <input type="checkbox"/> KABUL ETMİYORUM <input type="checkbox"/></p>
<b>İLETİŞİM BİLGİLERİ</b>	<p>20. 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>21. EV/İŞ TELEFON NO: <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>  <small>Ülke Alan Kodu İl Alan Kodu Telefon Numarası</small></p> <p>CEP TELEFON NO : <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/></p> <p>22. E-POSTA ADRESİ : <input type="text"/></p>
<b>İMZA</b>	<p>23. İNTERNET ERİŞİM ŞİFRESİ İSTEĞİ: İNTERNET ERİŞİM ŞİFREMI UNUTTUM. YENİ ŞİFRE İSTİYORUM. <input type="checkbox"/></p> <p>24. ADAYIN İMZASI  Aday Başvuru Formunda yazılan bütün bilgilerin doğru olduğunu bildiririm. Verdiğim bilgilerden herhangi birinin doğru olmadığı saptanırsa, bundan doğacak sonuçları kabul ederim.</p>