

<b>KİMLİK BİLGİLERİ</b>	<p>1. T.C. KİMLİK / Y.U. NUMARASI: _____</p> <p>2. ADI: _____ 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"/> Mavi Kartlı <input type="checkbox"/> KKTC KKTC KİMLİK NUMARASI: _____ <input type="checkbox"/> Yabancı Uyruklular <input type="checkbox"/> 2527 Sayılı Kanun Kapsamında Bulunanlar <input type="checkbox"/> Bulgaristan'dan Göç</p>
<b>İLETİŞİM BİLGİLERİ</b>	<p>11. YAZIŞMA ADRESİ : _____</p> <p>ADRES İLİ : _____ ADRES İLÇESİ: _____</p> <p>12. EV/İŞ TELEFON NO : _____ - _____ - _____ Ülke Alan Kodu İl Alan Kodu Telefon Numarası</p> <p>CEP TELEFON NO : _____ - _____ - _____</p> <p>13. E-POSTA ADRESİ : _____</p>
<b>EĞİTİM BİLGİLERİ</b>	<p>14. OKUL ADI : _____ KODU: _____</p> <p>15. OKUL TÜRÜ : _____ KODU: _____</p> <p>16. ALAN ADI : _____ KODU: _____</p> <p>17. DAL ADI : _____ NO: _____</p> <p>18. OKUL NUMARASI : _____ 19. İLGİLİ ORTAÖĞRETİM KURUMUNA KAYIT TARİHİ: _____</p> <p>20. MEZUNİYET TARİHİ : _____/_____/_____ 21. NOT SİSTEMİ: <input type="checkbox"/> 5'li <input type="checkbox"/> 10'lu <input type="checkbox"/> 100'lü 22. DİPLOMA NOTU/PUANI: _____</p>
<b>SINAVA İLİŞKİN BİLGİLERİ</b>	<p>23. ÖĞRENİM DURUMU: _____ KODU: _____</p> <p>24. YGS SINAV MERKEZLERİ:* 1. TERCİH: _____ KODU: _____ 2. TERCİH: _____ KODU: _____</p> <p>25. YGS VE/VEYA LYS-SOSYAL BİLİMLER SINAVINDA (LYS-4) DİN KÜLTÜRÜ VE AHLAK BİLGİSİ SORULARINI VEYA İLAVE FELSEFE/FELSEFE GRUBU SORULARINI CEVAPLANDIRMA DURUMU: _____ KODU: _____</p> <p>26. KİMLİK KARTI BİLGİLERİ <input type="checkbox"/> NÜFUS CÜZDANI <input type="checkbox"/> TC KİMLİK KARTI <input type="checkbox"/> SÜRESİ GEÇERLİ PASAPORT <input type="checkbox"/> DİĞER: _____</p> <p>27. KILAVUZ KOŞULLARINI OKUDUM, KABUL EDİYORUM. <input type="checkbox"/></p>
<b>SAĞLIK/ENGEL DURUMU BİLGİLERİ</b>	<p>28. SAĞLIK/ENGEL DURUMU BİLGİLERİ Bu alan, sınava başvuran engelli adaylar ile sağlık sorunu nedeniyle engelli salonunda sınava alınması gereken adaylar tarafından işaretlenecektir. Bu alanı işaretleyen tüm adayların Aday Başvuru Formu'na ek olarak Sağlık Durumu/Engel Bilgi Formunu doldurmaları ve bu formda vermiş oldukları bilgileri doğrulayan bir Devlet veya Üniversite hastanesinden alınmış sağlık raporlarının onaylı bir örneğini sağlık durumlarını anlatan bir dilekçe ekinde başvuru süresi içinde ÖSYM'ye ulaştırmaları gerekmektedir. YUKARIDA YER ALAN AÇIKLAMAYI OKUDUM VE SAĞLIK DURUMU/ENGEL BİLGİ FORMUNU DOLDURDUM. <input type="checkbox"/></p>
<b>İMZA</b>	<p>29. İNTERNET ERİŞİM ŞİFRESİ İSTEĞİ: İNTERNET ERİŞİM ŞİFREMI UNUTTUM. YENİ ŞİFRE İSTİYORUM. <input type="checkbox"/></p> <p>30. ADAYIN İMZASI Aday Başvuru Formunu kendim yazıp imzaladığımı, yazdığım bütün bilgilerin doğru olduğunu bildiririm. Verdiğim bilgilerden herhangi birinin doğru olmadığı saptanırsa, bundan doğacak sonuçları kabul ederim.</p> <p>Ekinde belge olan adaylar için aşağıdaki bilgi, kayıt sonlandıktan sonra kaydı yapan görevli tarafından doldurulacaktır. Görevli Adı, Soyadı: _____ Başvuru Tarihi: _____/_____/2017</p>
<p>* ÖNEMLİ AÇIKLAMA: Sınav Merkezi Tercihleri alanlarına adayın adresinde yer alan merkez, okulunun bulunduğu merkez veya bu merkezlere en yakın olarak Merkezimiz tarafından belirlenen sınav merkezlerinden biri yazılacaktır.</p>	