

## 2017 EUS TERCİH İŞLEMLERİ

Tercih ve yerleştirme işlemlerinde, 2017- EUS Başvuru Kılavuzunda yer alan ilke ve kurallar uygulanacaktır. Adayların tercihlerini yapmadan önce ilgili kılavuzu dikkatlice incelemeleri gerekmektedir.

6197 sayılı Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Kanununun 2. maddesinin A) bendi gereği, Türk vatandaşı olanlar tercih yapabileceklerdir.

YÖK DİL veya TÖMER yabancı dil sınav sonucunu kullanmak isteyen adayların, bu bilgilerinin ilgili kurumlardan (EUS'a başvurduğu TC Kimlik Numarası ile) ÖSYM'ye iletilmesini sağlamaları gerekmektedir.

### EK YERLEŞTİRMEYE İLİŞKİN AÇIKLAMA

Bu yerleştirmeden boş kontenjan kalması durumunda ek yerleştirme yapılacaktır. Ek yerleştirme tarihleri ÖSYM'nin internet adresinden ayrıca duyurulacaktır.

Ek yerleştirme tercih işlemleri, ÖSYM'nin <http://www.osym.gov.tr> internet adresinden aday tarafından, bireysel olarak internet aracılığıyla yapılacaktır. Ek yerleştirme, 2017-EUS Başvuru Kılavuzu'nda yer alan ilke ve kurallara göre yapılacaktır.

Ek yerleştirme ücreti, 15.00 TL'dir. Ücret, ÖSYM'nin internet sayfasında yer alan "ÖDEMELER" alanından kredi kartı/banka kartı ile yatırılacaktır. Banka/ATM'den ödeme yapılmamalıdır. Adaylar, bu ücreti tercih işlemlerini tamamladıktan sonra tercih süresince ve tercih süresinin bitiminden sonraki ilk gün saat 23.59'a kadar yatıracaklardır. Bu ücreti yatırmayan adayların yapmış oldukları tercihleri, yerleştirme işlemine alınmayacaktır.

**Tablo 2 UZMANLIK EĞİTİMİ YAPILACAK PROGRAMLAR VE KONTENJANLARI**

KODU	İL	KURUM ADI	UZMANLIK ALANI	KONTENJAN
101100001	Ankara	Ankara Üniversitesi Eczacılık Fakültesi	FİTOFARMASİ	2
200900909	İstanbul	Bezmialem Üniversitesi Eczacılık Fakültesi	FİTOFARMASİ	2
104101816	Ankara	Gazi Üniversitesi Eczacılık Fakültesi	FİTOFARMASİ	2
105602724	İstanbul	İstanbul Üniversitesi Eczacılık Fakültesi	FİTOFARMASİ	2
101103632	Ankara	Ankara Üniversitesi Eczacılık Fakültesi	KLİNİK ECZACILIK	2
103504540	Kayseri	Erciyes Üniversitesi Eczacılık Fakültesi	KLİNİK ECZACILIK	2
104105448	Ankara	Gazi Üniversitesi Eczacılık Fakültesi	KLİNİK ECZACILIK	2
104806356	Ankara	Hacettepe Üniversitesi Eczacılık Fakültesi	KLİNİK ECZACILIK	3
105307264	Malatya	İnönü Üniversitesi Eczacılık Fakültesi	KLİNİK ECZACILIK	2
105608172	İstanbul	İstanbul Üniversitesi Eczacılık Fakültesi	KLİNİK ECZACILIK	2
107209080	İstanbul	Marmara Üniversitesi Eczacılık Fakültesi	KLİNİK ECZACILIK	2

# Genel Amaçlı Dilekçe

ÖLÇME, SEÇME VE YERLEŞTİRME MERKEZİ BAŞKANLIĞINA  
Bilkent / ANKARA

Aşağıda belirtmiş olduğum taleplerimle ilgili olarak gerekli işlemin yapılmasını arz ederim.

... / ... / .....

(İmza)

T.C. Kimlik / Y.U. Numarası																			Evrak Referans Numarası		
Adı ve Soyadı																			Sınav Adı / Yılı		
Baba Adı																			Sınav Dönemi		
Doğum Yeri																			Telefon No		
Doğum Tarihi			/			/													E-posta		@
Yazışma Adresi																					
	Posta Kodu																				
	İlçe																			İl	
																			Semt		

## Talepler

### DİKKAT:

Bilgilerde eksiklik ya da hata bulunan dilekçeler ile imzasız dilekçeler işleme konulmayacaktır. Aşağıdaki durumlarda dilekçe yazılmayacak, bu bilgilerdeki değişiklikler, öngörülen süreler içerisinde internet ortamında adayın kendisi tarafından gerçekleştirilecektir.

- Kimlik bilgilerinde değişiklik isteği\* (Önce MERNİS bilgilerinde değişiklik yaptırılmalıdır.)
- Sınava ilişkin bilgilerde değişiklik isteği\*
- İletişim bilgilerinde değişiklik isteği\*

\* ÖSYM'nin <https://ais.osym.gov.tr> İnternet adresinden aday tarafından yapılan bilgi değişiklikleri, ilgili sınavın "Güncelleme" sayfasından yapıldığı takdirde ilgili sınav ile ilgili işlemlere yansıtılır. "Profilim" sayfasından yapılan değişiklikler ilgili sınava yansıtılmaz.