

KİMLİK BİLGİLERİ	<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. CİNSİYET: <input type="checkbox"/> Erkek <input type="checkbox"/> Kız Gün Ay Yı</p> <p>8. DOĞUM YERİ: 9. NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU İL/İLÇE:</p> <p>10. UYRUĞU: <input type="checkbox"/> TC <input type="checkbox"/> Mavi Kartlı <input type="checkbox"/> KKTC <input type="checkbox"/> KKTC KİMLİK NUMARASI: _____ Uyruğu KKTC olanlar dolduracaktır. <input type="checkbox"/> Yabancı Uyrukluvar <input type="checkbox"/> 2527 Sayılı Kanun Kapsamında Bulunanlar</p>
İLETİŞİM BİLGİLERİ	<p>11. YAZIŞMA ADRESİ : ADRES İLİ : ADRES İLÇESİ :</p> <p>12. EV/İŞ TELEFON NO : - - Ülke Alan Kodu İİ Alan Kodu Telefon Numarası CEP TELEFON NO : - -</p> <p>13. E-POSTA ADRESİ :</p>
EĞİTİM BİLGİLERİ	<p>14. ORTAÖĞRETİM (LİSE) EĞİTİM BİLGİSİ : <input type="checkbox"/> OKUL ADI : KODU : OKUL TÜRÜ : KODU : ALAN ADI : KODU : DAL ADI : KODU : OKUL NUMARASI : MEZUNİYET TARİHİ : / / NOT SİSTEMİ : <input type="checkbox"/> 5'Lİ <input type="checkbox"/> 10'LÜ <input type="checkbox"/> 100'LÜ DİPLOMA NOTU/PUANI :</p> <p>15. ÖN LİSANS EĞİTİM BİLGİSİ : <input type="checkbox"/> ÜNİVERSİTE ADI : KODU : MESLEK YÜKSEK OKULU ADI : KODU : ÖN LİSANS PROGRAMI : KODU : MEZUNİYET TARİHİ : / / NOT SİSTEMİ : <input type="checkbox"/> 4'LÜ <input type="checkbox"/> 5'Lİ <input type="checkbox"/> 6'Lİ <input type="checkbox"/> 7'Lİ <input type="checkbox"/> 10'LÜ <input type="checkbox"/> 20'Lİ <input type="checkbox"/> 100'LÜ DİPLOMA NOTU/PUANI :</p> <p>16. LİSANS EĞİTİM BİLGİSİ : <input type="checkbox"/> ÜNİVERSİTE ADI : KODU : LİSANS PROGRAMI : KODU : MEZUNİYET TARİHİ : / / NOT SİSTEMİ : <input type="checkbox"/> 4'LÜ <input type="checkbox"/> 5'Lİ <input type="checkbox"/> 6'Lİ <input type="checkbox"/> 7'Lİ <input type="checkbox"/> 10'LÜ <input type="checkbox"/> 20'Lİ <input type="checkbox"/> 100'LÜ DİPLOMA NOTU/PUANI :</p>
SINAVA İLİŞKİN BİLGİLER	<p>17. SINAV MERKEZİ TERCİHİ : KODU :</p> <p>18. BİR KAMU KURUMUNDA ÇALIŞMA DURUMU : <input type="checkbox"/> Bir kamu kurumunda memur olarak çalışıyorum. <input type="checkbox"/> Bir kamu kurumunda sözleşmeli kamu personeli olarak çalışıyorum. <input type="checkbox"/> Bir kamu kurumunda işçi olarak çalışıyorum.</p> <p>19. KLAVUZ KOŞULLARINI OKUDUM, KABUL EDİYORUM. <input type="checkbox"/></p> <p>20. INTERNET ERİŞİM ŞİFRESİ İSTEĞİ : INTERNET ERİŞİM ŞİREMİ UNUTTUMLUM, YENİ ŞİFRE İSTİYORUM. <input type="checkbox"/></p> <p>21. ADAYIN İMZASI Aday Başvuru Formunda yazılan bütün bilgilerin doğru olduğunu bildiririm. Verdiğim bilgilerden herhangi birinin doğru olmadığı saptanırsa, bundan doğacak sonuçları kabul ederim.</p>
İMZA	