ÖSYM

2026 - EKPSS
ENGELLİ KAMU PERSONELİ KURA USULÜ YERLEŞTİRME
ADAY BAŞVURU FORMU

KİMLİK BİLGİLERİ

1. T.C. KİMLİK NUMARASI: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

2. ADI: ..... 3. SOYADI: .....

4. BABA ADI: ..... 5. ANNE ADI: .....

6. DOĞUM TARİHİ: ..... / ..... / ..... (Gün / Ay / Yıl) 7. CİNSİYET: ☐ Erkek ☐ Kız

8. DOĞUM YERİ: ..... 9. NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU İL/İLÇE: .....

10. UYRUĞU: ☐ T.C. ☐ Mavi Kartlı

☐ KKTC KKTC KİMLİK NUMARASI: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Uyruğu KKTC olanlar dolduracaktır.

☐ 2527 Sayılı Kanun Kapsamında Bulunanlar

İLETİŞİM BİLGİLERİ

11. ADRESİ : .....

: .....

ADRES İLİ : ..... ADRES İLÇESİ : .....

12. EV/İŞ TELEFON NO : |_|_| - |_|_|_| - |_|_|_|_|_|_|_|_| (Ülke Alan Kodu - İl Alan Kodu - Telefon Numarası)

CEP TELEFON NO : |_|_| - |_|_|_| - |_|_|_|_|_|_|_|_|

13. E-POSTA ADRESİ : .....

ÖĞRENİM BİLGİLERİ

14. ÖĞRENİM DURUMU :

İlkokul ☐ Ortaokul ☐ İlköğretim ☐ Özel Eğitim İş Uygulama Merkezi (Okulu) ☐

15. MEZUNİYET YILI : .....

SINAVA İLİŞKİN BİLGİLER

16. BİR KAMU KURUMUNDA ÇALIŞMA DURUMU :

☐ Bir kamu kurumunda memur olarak çalışıyorum.

☐ Bir kamu kurumunda sözleşmeli kamu personeli olarak çalışıyorum.

☐ Bir kamu kurumunda işçi olarak çalışıyorum.

17. KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI HAKKINDAKİ AYDINLATMA METNİNİ OKUDUM. ☐

18. KILAVUZ KOŞULLARINI OKUDUM, KABUL EDİYORUM. ☐

19. ŞEHİT/GAZİ YAKINLIK BİLGİSİ ☐

ÖSYM Yönetim Kurulunun belirlediği Şehit/Gazi yakını ücret muafiyeti kapsamında Şehit/Gazi yakınlığınız varsa Aday İşlemleri Sistemi (AİS) PROFİLİM - Şehit/Gazi Yakınlık Bilgilerim menüsünden ya da ÖSYM Başvuru Merkezlerinden muafiyet bilgilerinizi sisteme kaydettikten sonra bu alanı işaretleyerek ücretsiz başvuru yapabilirsiniz.

ENGEL DURUMU BİLGİLERİ

20. SÜREKLİ ENGEL GRUBU VE ORANI

Tam Vücut Engel Oranı (%) : .....

☐ İşitme (%) : .....

☐ Bedensel (Ortopedik) (%) : .....

☐ Görme (%) : .....

☐ Süreğen Hastalık (Kronik) (%) : .....

☐ Dil ve Konuşma Zorluğu (%) : .....

☐ Zihinsel (%) : .....

☐ Sınıflanamayan (%) : ..... Açıklama : .....

21. ÖZEL DURUMLAR

☐ Yaygın Gelişimsel Bozukluk

☐ Özgül Öğrenme Güçlüğü

☐ CP Hastası

☐ Ruhsal ve Duygusal

☐ İlköğretime Başlama Yaşı Öncesi İşitme Engeli Edinmiş

☐ Görme Sistemi, Göz Hastalıkları, Görme Bozukluğu vb. oranı %25 ve Üzeri

22. İNTERNET ERİŞİM ŞİFRESİ İSTEĞİ : İNTERNET ERİŞİM ŞİFREMİ UNUTTUM. YENİ ŞİFRE İSTİYORUM. ☐

İMZA

23. ADAYIN İMZASI

Aday Başvuru Formunda yazılan bütün bilgilerin doğru olduğunu bildiririm. Verdiğim bilgilerden herhangi birinin doğru olmadığı saptanırsa, bundan doğacak sonuçları kabul ederim.