

KİMLİK BİLGİLERİ	1. T.C. KİMLİK NUMARASI: <input type="text"/> 2. ADI: 3. SOYADI: 4. BABA ADI: 5. ANNE ADI: 6. DOĞUM TARİHİ: / / <small>Gün Ay Yıl</small> 7. CİNSİYETİ: <input type="checkbox"/> Erkek <input type="checkbox"/> Kız	
	8. DOĞUM YERİ: 9. NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU İL/İLÇE:	
	10. UYRUĞU: <input type="checkbox"/> T.C. <input type="checkbox"/> K.K.T.C. <input type="checkbox"/> Yabancı Uyruklu (Adaylar birden fazla uyruk seçebilirler.)	
ÖĞRENMİBİLGİLERİ	11. ADAY NUMARASI: <input type="text"/> (Denklik Başvurusunda YÖK tarafından verilen numarayı yazınız. Bu numarası olmayan veya kaybeden adaylar bu alanı boş bırakacaklardır.)	
	12. MEZUN OLDUĞU ÜLKE ADI KODU: <input type="text"/> 13. MEZUNİYET TARİHİ: / / <small>Gün Ay Yıl</small> 14. ADAYLARIN KATILACAKLARI SINAV AŞAMALARI: KODU: <input type="text"/>	
İLETİŞİM BİLGİLERİ	15. YAZIŞMA ADRESİ : SEMT : İLÇE :	
	16. EV/İŞ TELEFON NO : - - <small>Ülke Alan Kodu İl Alan Kodu Telefon Numarası</small> CEP TELEFON NO : - -	
	17. E-POSTA ADRESİ :	
ENGEL DURUMU BİLGİLERİ	18. ENGEL DURUMU BİLGİLERİ KODU: <input type="text"/> ENGEL DURUMU: AÇIKLAMA:	
	<input type="checkbox"/> TEKERLEKLİ SANDALYE İLE SINAVA GİRMEK İSTİYORUM. YARDIMCI: <input type="checkbox"/> SINAVDA OKUYUCU VEYA İŞARETLEYİCİ YARDIMCI SINAV GÖREVLİSİ İSTİYORUM.	
	Bu alanda işaretleme yapan adayların sağlık raporlarını başvuru süresi içinde ÖSYM'ye ulaştırmaları gerekmektedir.	
İMZA	19. INTERNET ERIŞİM ŞİFRESİ İSTEĞİ: INTERNET ERIŞİM ŞİFREMİ UNUTTUМ. YENİ ŞİFRE İSTİYORUM. <input type="checkbox"/> 20. ADAYIN İMZASI <small>Aday Başvuru Formunda yazılan bütün bilgilerin doğru olduğunu bildiririm. Verdiğim bilgilerden herhangi birinin doğru olmadığı saptanırsa, bundan doğacak sonuçları kabul ederim.</small>	