

<b>KİMLİK BİLGİLERİ</b>	<p>1. T.C. KİMLİK / Y.U. NUMARASI: <input type="text"/></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="text"/> Uyruğu KKTC olanlar dolduracaktır. <input type="checkbox"/> Yabancı Uyruklular <input type="checkbox"/> 2527 Sayılı Kanun Kapsamında Bulunanlar</p>
<b>İLETİŞİM BİLGİLERİ</b>	<p>11. YAZIŞMA ADRESİ : .....</p> <p>ADRES İLİ : ..... ADRES İLÇESİ: .....</p> <p>12. EV/İŞ TELEFON NO : <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> Ulke Alan Kodu İl Alan Kodu Telefon Numarası</p> <p>CEP TELEFON NO : <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/></p> <p>13. E-POSTA ADRESİ : .....</p>
<b>EĞİTİM BİLGİLERİ</b>	<p>14. LİSANS EĞİTİM BİLGİSİ:</p> <p>ÜNİVERSİTE ADI: ..... KODU: <input type="text"/></p> <p>LİSANS PROGRAMI: ..... KODU: <input type="text"/></p> <p>MEZUNİYET TARİHİ: ..... / ..... / .....</p> <p>NOT SİSTEMİ: <input type="checkbox"/> 4'ü <input type="checkbox"/> 5'li <input type="checkbox"/> 6'lı <input type="checkbox"/> 7'li <input type="checkbox"/> 10'lu <input type="checkbox"/> 20'li <input type="checkbox"/> 100'lü DİPLOMA NOTU/PUANI: .....</p>
<b>SINAVA İLİŞKİN BİLGİLER</b>	<p>15. MEZUN OLUNAN FAKÜLTE BİLGİSİ:</p> <p>SİYASAL BİLGİLER FAKÜLTESİ MEZUNUYUM <input type="checkbox"/></p> <p>HUKUK FAKÜLTESİ MEZUNUYUM <input type="checkbox"/></p> <p>İKTİSAT FAKÜLTESİ MEZUNUYUM <input type="checkbox"/></p> <p>İŞLETME FAKÜLTESİ MEZUNUYUM <input type="checkbox"/></p> <p>İKTİSADİ VE İDARİ BİLİMLER FAKÜLTESİ MEZUNUYUM <input type="checkbox"/></p> <p>KILAVUZDA BELİRTİLEN FAKÜLTELERE DENKLİĞİ YÜKSEKÖĞRETİM KURULU TARAFINDAN KABUL EDİLEN YURTDIŞINDAKİ EN AZ DÖRT YIL SÜRELİ FAKÜLTE MEZUNUYUM <input type="checkbox"/></p> <p>16. ASKERLİK DURUMU:</p> <p>İLGİSİ BULUNMUYOR <input type="checkbox"/> YAPMIŞ <input type="checkbox"/> ERTELENMİŞ <input type="checkbox"/> YEDEK SINIFA GEÇİRİLMİŞ <input type="checkbox"/></p> <p>17. MAHKUMİYET DURUMU:</p> <p>HERHANGİ BİR SUÇTAN DOLAYI MAHKUMİYET DURUMUM YOK. <input type="checkbox"/></p> <p>HERHANGİ BİR SUÇTAN DOLAYI MAHKUMİYET DURUMUM VAR. <input type="checkbox"/></p> <p>18. ÇALIŞTIĞI KURUM: ..... KODU: <input type="text"/></p> <p>19. YABANCI DİL: ALMANCA <input type="checkbox"/> FRANZIZCA <input type="checkbox"/> İNGİLİZCE <input type="checkbox"/></p> <p>20. KILAVUZ KOŞULLARINI OKUDUM KABUL EDİYORUM. <input type="checkbox"/></p>
<b>İMZA</b>	<p>21. İNTERNET ERİŞİM ŞİFRESİ İSTEĞİ: İNTERNET ERİŞİM ŞİFREMİ UNUTTUM. YENİ ŞİFRE İSTİYORUM. <input type="checkbox"/></p> <p>22. ADAYIN İMZASI Aday Başvuru Formunda yazılan bütün bilgilerin doğru olduğunu bildiririm. Verdiğim bilgilerden herhangi birinin doğru olmadığı saptanırsa, bundan doğacak sonuçları kabul ederim.</p>