

KİMLİK BİLGİLERİ	1. T.C. KİMLİK/Y.U. NUMARASI: _____ 2. ADI: 3. SOYADI: 4. BABA ADI: 5. ANNE ADI: 6. DOĞUM TARİHİ: / / 7. CİNSİYET: <input type="checkbox"/> Erkek <input type="checkbox"/> Kız 8. DOĞUM YERİ: 9. NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU İL/İLÇE: 10. UYRUĞU: <input type="checkbox"/> TC <input type="checkbox"/> Mavi Kartlı <input type="checkbox"/> KKTC KKTC KİMLİK NUMARASI: _____ Uyuğu KKTC olanlar dolduracaktır. <input type="checkbox"/> Yabancı Uyruklular <input type="checkbox"/> 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 :		
EĞİTİM BİLGİLERİ	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'LU <input type="checkbox"/> 100'LÜ DİPLOMA NOTU/PUANI :	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'LI <input type="checkbox"/> 7'LI <input type="checkbox"/> 10'LU <input type="checkbox"/> 20'LI <input type="checkbox"/> 100'LÜ DİPLOMA NOTU/PUANI :	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'LI <input type="checkbox"/> 7'LI <input type="checkbox"/> 10'LU <input type="checkbox"/> 20'LI <input type="checkbox"/> 100'LÜ DİPLOMA NOTU/PUANI :
SINAVA İLİŞKİN BİLGİLER	17. SINAVA GİRİLECEK ÖĞRENİM DÜZEYİ : <input type="checkbox"/> Ortaöğretim (Lise) <input type="checkbox"/> Ön Lisans <input type="checkbox"/> Lisans 18. SINAV MERKEZİ TERCİHİ : KODU : _____ 19. 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. 20. KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI HAKKINDAKİ AYDINLATMA METNİNİ OKUDUM. <input type="checkbox"/> 21. KILAVUZ KOŞULLARINI OKUDUM, KABUL EDİYORUM. <input type="checkbox"/>		
ŞEHİT/GAZİ YAKINLIK BİLGİSİ	22. ŞEHİT/GAZİ YAKINLIK BİLGİSİ <input type="checkbox"/> 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.		
	23. OTURUM BİLGİLERİ : <input checked="" type="checkbox"/> 2024-EKPSS		
	24. İNTERNET ERİŞİM ŞİFRESİ İSTEĞİ : İNTERNET ERİŞİM ŞİFREMI UNUTTUM. YENİ ŞİFRE İSTİYORUM. <input type="checkbox"/>		
İMZA	25. ADAYIN İMZASI Aday Başvuru Formunda yazılan bütün bilgilerin doğru olduğunu bildiririm. Verdiğim bilgilerden herhangi birinin doğru olmadığı saptanırsa, bundan doğacak sonuçları kabul ederim.		