

<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. CİNSİYET: <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"/> TC <input type="checkbox"/> Mavi Kartlı <input type="checkbox"/> KKTC KKTC KİMLİK NUMARASI: <input type="text"/> Uyuğu KKTC olanlar dolduracaktır. <input type="checkbox"/> Yabancı Uruklular <input type="checkbox"/> 2527 Sayılı Kanun Kapsamında Bulunanlar <input type="checkbox"/> Bulgaristan'dan Göç</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"/> Ülke 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. OKUL ADI : ..... KODU: <input type="text"/></p> <p>15. OKUL TÜRÜ : ..... KODU: <input type="text"/></p> <p>16. ALAN ADI : ..... KODU: <input type="text"/></p> <p>17. DAL ADI : ..... NO: <input type="text"/></p> <p>18. OKUL NUMARASI : ..... 19. İLGİLİ ORTAÖĞRETİM KURUMUNA KAYIT TARİHİ : .....</p> <p>20. MEZUNİYET TARİHİ : ...../...../..... 21. NOT SİSTEMİ: <input type="checkbox"/> 5'Lİ <input type="checkbox"/> 10'LU <input type="checkbox"/> 100'LÜ 22. DİPLOMA NOTU/PUANI : .....</p>
<b>SINAVA İLİŞKİN BİLGİLER</b>	<p>23. ÖĞRENİM DURUMU : ..... KODU: <input type="checkbox"/></p> <p>24. SINAV MERKEZLERİ : *</p> <p>1. TERCİH : ..... KODU: <input type="text"/> 2. TERCİH : ..... KODU: <input type="text"/></p> <p>25. TYT SOSYAL BİLİMLER TESTİ İLE AYT SOSYAL BİLİMLER-2 TESTİNDE DİN KÜLTÜRÜ VE AHLAK BİLGİSİ SORULARINI VEYA İLAVE FELSEFE/FELSEFE GRUBU SORULARINI CEVAPLANDIRMA DURUMU : ..... KODU: <input type="checkbox"/></p> <p>26. SINAVA GİRECEĞİ YABANCI DİL : <input type="checkbox"/> ALMANCA <input type="checkbox"/> ARAPÇA <input type="checkbox"/> FRANSIZCA <input type="checkbox"/> İNGİLİZCE <input type="checkbox"/> RUSÇA</p> <p>27. 2019-TYT PUANIM 200 VE ÜZERİDİR, 2020-YKS'NİN HİÇBİR OTURUMUNA GİRMEYEN 2019-TYT PUANIMI KULLANMAK İSTİYORUM. <input type="checkbox"/></p> <p>28. KILAVUZ KOŞULLARINI OKUDUM, KABUL EDİYORUM. <input type="checkbox"/></p>
<b>ŞEHİT/GAZİ YAKINLIK DURUMU</b>	<p>29. ŞEHİT EŞ/ÇOCUĞU VEYA GAZİ/GAZİ EŞ/ÇOCUĞU OLMA DURUMU ÜCRET MUAFİYETİNDEN YARARLANMAK İSTİYORUM. <input type="checkbox"/></p> <p>ÖSYM Yönetim Kurulun belirlediği Şehit/Gazi yakını ücret muafiyeti kapsamında Şehit/Gazi yakınlığınız varsa ve ücret muafiyetinden yararlanmak istiyorsanız 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.</p>
<b>İMZA</b>	<p>30. <input type="checkbox"/> 1. OTURUM TEMEL YETERLİLİK TESTİ (TYT) <input type="checkbox"/> 2. OTURUM ALAN YETERLİLİK TESTLERİ (AYT) <input type="checkbox"/> 3. OTURUM YABANCI DİL TESTİ (YDT)</p> <p>31. SAĞLIK/ENGEL DURUMU BİLGİLERİ Bu alan, sınava başvuran engelli adaylar ile sağlık sorunu nedeniyle engelli salonunda sınava alınması gereken adaylar tarafından işaretlenecektir. Bu alanı işaretleyen tüm adayların Aday Başvuru Formu'na ek olarak Sağlık Durumu/Engel Bilgi Formunu doldurmaları ve bu formda vermiş oldukları bilgileri doğrulayan bir Devlet veya Üniversite hastanesinden alınmış sağlık kurulu raporlarının onaylı bir örneğini sağlık durumlarını anlatan bir dilekçe ekinde başvuru süresi içinde ÖSYM'ye ulaştırmaları gerekmektedir. YUKARIDA YER ALAN AÇIKLAMAYI OKUDUM VE SAĞLIK DURUMU/ENGEL BİLGİ FORMUNU DOLDURDUM. <input type="checkbox"/></p> <p>32. İNTERNET ERİŞİM ŞİFRESİ İSTEĞİ : İNTERNET ERİŞİM ŞİFREMYİ UNUTTUM. YENİ ŞİFRE İSTİYORUM. <input type="checkbox"/></p> <p>33. ADAYIN İMZASI Aday Başvuru Formunu kendim yazıp imzaladığımı, yazdığım bütün bilgilerin doğru olduğunu bildiririm. Verdiğim bilgilerden herhangi birinin doğru olmadığı saptanırsa, bundan doğacak sonuçları kabul ederim.</p> <p>Ekinde belge olan adaylar için aşağıdaki bilgi, kayıt sonlandıktan sonra <b>kayıd yapan görevli</b> tarafından doldurulacaktır. Görevli Adı, Soyadı : ..... Başvuru Tarihi : ...../...../ 2020</p>