

KİMLİK BİLGİLERİ	1. T.C. KİMLİK NUMARASI : <input type="text"/>	
	2. ÖSYM NUMARASI : <input type="text"/>	
	3. ADI: .....	
	4. SOYADI: .....	
	5. BABA ADI: .....	
	6. ANNE ADI: .....	
	7. DOĞUM TARİHİ: ...../...../..... Gün Ay Yıl	
	8. CİNSİYETİ: <input type="checkbox"/> Erkek <input type="checkbox"/> Kız	
	9. DOĞUM YERİ: .....	
	10. NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU İL/İLÇE: .....	
11. UYRUĞU: <input type="checkbox"/> T.C. <input type="checkbox"/> KKTC <input type="checkbox"/> 2527 Sayılı Kanun Kapsamında Bulunanlar <input type="checkbox"/> Yabancı Uyruklular		
ÖĞRENİM BİLGİLERİ	12. ÖĞRENİM DURUMU : ..... KODU: <input type="text"/>	
	13. OKUL ADI : ..... KODU: <input type="text"/>	
	14. OKUL TÜRÜ : ..... KODU: <input type="text"/>	
	15. ALAN ADI : ..... KODU: <input type="text"/>	
	16. OKUL NUMARASI : .....	
	17. BİTİRME YILI: ..... 18. NOT SİSTEMİ: <input type="checkbox"/> 5'li <input type="checkbox"/> 10'lu <input type="checkbox"/> 100'lü 19. DİPLOMA NOTU/PUANI: .....	
	Adayın, okulunuzun son sınıf düzeyinde öğrencisi olduğunu ve öğrenim bilgilerinin doğruluğunu onaylım.	
	<u>Onaylayan Görevlinin</u>	
	Adı ve Soyadı: .....	
	Görevi : .....	
Onay Tarihi : ..... / ..... / .....		
SINAVA İLİŞKİN BİLGİLERİ	20. ÖSS/YDS'YE GİRME İSTEĞİ: <input type="checkbox"/> ÖSS'ye girmek istiyorum <input type="checkbox"/> ÖSS ve YDS'ye girmek istiyorum <input type="checkbox"/> ÖSS ve YDS'ye girmek istemiyorum, Sadece sınavsız geçişe başvurmak istiyorum.	
	21. ÖSS SINAV MERKEZLERİ:	
	1. TERCİH: ..... KODU: <input type="text"/>	
	2. TERCİH: ..... KODU: <input type="text"/>	
	22. YDS SINAV YABANCI DİLİ: <input type="checkbox"/> Almanca <input type="checkbox"/> Fransızca <input type="checkbox"/> İngilizce	
	23. YDS SINAV MERKEZİ: ..... KODU: <input type="text"/>	
	24. GİRMEK İSTEDİĞİ ASKERİ OKULLAR:	
	<input type="checkbox"/> Kara Harp Okulu <input type="checkbox"/> Deniz Harp Okulu <input type="checkbox"/> Hava Harp Okulu <input type="checkbox"/> GATA Sağlık Astsubay MYO <input type="checkbox"/> Kara Kuvvetleri Astsubay MYO <input type="checkbox"/> Deniz Astsubay MYO <input type="checkbox"/> Hava Astsubay MYO <input type="checkbox"/> Jandarma Astsubay MYO	
	İLETİŞİM BİLGİLERİ	25. YAZIŞMA ADRESİ : .....
		SEMT/İLÇE : .....
ADRES İLİ : ..... İL KODU: <input type="text"/> POSTA KODU: <input type="text"/>		
26. TELEFON NO : .....		
27. E-POSTA ADRESİ: .....		
28. BOY : <input type="text"/> cm KİLO : <input type="text"/> kg		
POSTA İLE BAŞVURU YAPAN ADAYLAR İÇİN	29. ADAYIN İMZASI Aday Bilgi Formunu kendim yazıp imzaladığımı, yazdığım bütün bilgilerin doğru olduğunu bildiririm. Verdiğim bilgilerden herhangi birinin doğru olmadığı saptanırsa, başvurumun ve sınavımın geçersiz sayılmasını kabul ederim.	
	Ekinde belge olan adaylar için aşağıdaki bilgi kayıt sonlandıktan sonra kaydı yapan görevli tarafından doldurulacaktır. Başvuru Merkezi Kodu ve Sıra No: .....	
Teslim Tarihi: ...../...../2008		