

<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</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>SINAVA İLİŞKİN BİLGİLER</b>	<p>14. SINAV MERKEZLERİ :</p> <p>1. TERCİH : ..... KODU : <input type="text"/></p> <p>2. TERCİH : ..... KODU : <input type="text"/></p> <p>15. SERTİFİKA ALANI :</p> <p><input type="checkbox"/> İŞYERİ HEKİMLİĞİ</p> <p><input type="checkbox"/> C SINIFI İŞ GÜVENLİĞİ UZMANLIĞI</p> <p><input type="checkbox"/> B SINIFI İŞ GÜVENLİĞİ UZMANLIĞI</p> <p><input type="checkbox"/> A SINIFI İŞ GÜVENLİĞİ UZMANLIĞI</p> <p><input type="checkbox"/> DİĞER SAĞLIK PERSONELİ</p> <p>16. KILAVUZ KOŞULLARINI OKUDUM KABUL EDİYORUM. <input type="checkbox"/></p>
<b>ŞEHİT/GAZİ YAKINLIK BİLGİSİ</b>	<p>17. ŞEHİT/GAZİ YAKINLIK BİLGİSİ <input type="checkbox"/></p> <p>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.</p>
<b>İMZA</b>	<p>18. OTURUM BİLGİLERİ :</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 2020 - İSG</p> <p>19. İNTERNET ERİŞİM ŞİFRESİ İSTEĞİ : İNTERNET ERİŞİM ŞİFREMI UNUTTUM. YENİ ŞİFRE İSTİYORUM. <input type="checkbox"/></p> <p>20. ADAYIN İMZASI Aday Başvuru Formunda yazılan bütün bilgilerin doğru olduğunu bildiririm. Verdiğim bilgilerden herhangi birinin doğru olmadığı saptanırsa, bundan doğacak sonuçları kabul ederim.</p>



**ÖNEMLİ NOT:** Başvuru işlemi öncesinde, Sağlık Bakanlığında edinilecek/edinilen süresi geçerli (geçerlilik tarihinin sınav tarihinden sonra bitmesi) "HES Kodu"nun Aday İşlemleri Sisteminde kaydı bulunması zorunludur. Bu nedenle, sınava başvuru işlemi bir başvuru merkezinden yapacak adayların başvuru merkezlerine gitmeden önce HES kodunu edinmiş ve Aday İşlemleri Sistemine girmiş olmaları gerekmektedir.