



MEB ELEKTRONİK
AMATÖR TELSİZCİLİK SINAVI BAŞVURU FORMU



Başvuru Bilgileri		
1	T.C.Kimlik No :	
2	Adı :	
3	Soyadı :	
4	Doğum Tarihi :	
5	Doğum Yeri İli :	
6	Doğum Yeri İlçesi :	
7	Nüfus Kayıt İl/İlçe :	
8	Baba Adı :	
9	Ana Adı :	
10	Öğrenim Durumu :	<input type="checkbox"/> İLKÖĞRETİM <input type="checkbox"/> ÖN LİSANS <input type="checkbox"/> LİSE <input type="checkbox"/> LİSANS
11	Öğrenim Bölümü:	
*12	Kayıt Tipi	<input type="checkbox"/> ŞEHİT EŞİ VE ÇOCUĞU <input type="checkbox"/> ENGELLİ <input type="checkbox"/> GAZİ, EŞİ VE ÇOCUĞU <input type="checkbox"/> ÖĞRENCİ <input type="checkbox"/> DİĞER Not: Şehit eşi ve çocukları ile gazi, eşi ve çocukları, öğrenci ve engelliler haricinde kalan adaylar 'DİĞER' seçeneceğini işaretleyecektir.
13	Sınava Girmek İstedığı İl :	
14	Cinsiyeti :	<input type="checkbox"/> BAY <input type="checkbox"/> BAYAN
15	Belge Sınıfı :	<input type="checkbox"/> A/B <input type="checkbox"/> C
16	Yazışma Adresi :	
17	Telefon No :	
18	Cep Telefon No :	
19	E-Mail Adres :	
20	Hes Kodu :	

Not : Sınav Giriş Belgesinde kullanılmak üzere son altı ay içerisinde çekilmiş bir adet biyometrik vesikalık fotoğraf göndereceklerdir. * Şehit eşi ve çocukları ile gazi, eşi ve çocukları, engelli ve öğrenciler belgelerini başvuru ekinde gönderecektir.

Tarih :

İmza :

