



## AMATÖR TELSİZCİLİK BAŞVURU FORMU



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

Not: Sınav Giriş Belgesinde kullanılmak üzere son altı ay içerisinde çekilmiş bir adet vesikalık fotoğraf göndereceklerdir.

\* Şehit eşi ve çocukları ile gazi, eşi ve çocukları, engelli ve öğrenciler belgelerini başvuru ekinde gönderecektir.

Tarih :

İmza :

