



SELÇUK ÜNİVERSİTESİ
TIP FAKÜLTESİ

T.C.
SELÇUK ÜNİVERSİTESİ
TIP FAKÜLTESİ

TIP DOKTORLUĞU ALANINDA DENKLİK SINAVI ÖN BAŞVURU FORMU

KİŞİSEL BİLGİLER	
Ad Soyad:	
TC Kimlik No:	
YU No: (Yabancı uyruklular):	
Pasaport No:	
Anne Adı:	
Baba Adı:	
Cinsiyet:	
Doğum Yeri:	
Doğum Tarihi:	
Uyruk:	
E-posta:	
Cep Telefon Numarası:	
Adres:	
HES Kodu* (*Hayat Eve Sığar Uygulaması)	
EĞİTİM BİLGİLERİ	
Mezun Olduğu Fakülte:	
Eğitim Gördüğü ve Mezun Olduğu Ülke:	
Mezuniyet Tarihi:	
Diplomadaki Ad Soyad:	