



T.C.
GAZİ ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
AVUKATLIK GİRİŞ SINAVI BAŞVURU FORMU

Aday No:

TC Kimlik No					
Adı Soyadı					
Baba Adı		İl		Verildiği yer	
Anne Adı		İlçe		Veriliş Nedeni	
Doğum Tarihi		Mahalle - Köy		Veriliş Tarihi	
Doğum Yeri		Cilt No		Kayıt No	
Medeni Durumu		Aile Sıra No		Seri No	
Cinsiyet		Sıra No			

Fotoğraf

Askerlik Hizmeti Yapıldımı		Yapıldıysa Şekli		Yapılmadıysa Sebebi	
Evet	Hayır	Y.Subay	Er	Tecilli	Elverişsiz

Okullar	Mezun Olduğu Okulun Açık Adı	Bölümü	Yeri	Mezuniyet Yılı	Süresi
Lisans					
Yükseklisans					
Doktora					

KPSSP3 PUANI:		TOEFL NOTU:		YDS NOTU:		IELTS NOTU:	
YILI:	2016	YILI:		YILI:		YILI:	
DENKLİĞİ KABUL EDİLEN DİĞER DİL PUANI VE YILI :							

İş Tecrübesi				
Görev Yeri	Unvanı	Başlama Tarihi	Ayrılma Tarihi	Ayrılış Nedeni
Emekli Sicil No:	SSK No:	Bağ-Kur-No:		

Yazışma Adresi:			
Tel	Ev:	Cep:	Mail:

Açıklama: Aslına uygun evrak beyan ettiğimi yanlış veya yanıltıcı beyanda bulunmadığımı, Doğuştan veya sonradan herhangi bir nedenle bedensel, zihinsel (Akıl hastalığı), ruhsal, duysal ve sosyal yetenekler bakımından görevimi devamlı yapmama engel olabilecek özrümün olmadığını adli sicil kaydımın bulunmadığını taahhüt eder; Aksinin tespit edilmesi halinde başvurumun geçersiz sayılacağını bundan dolayı herhangi bir hak talebinde bulunmayacağımı bildirir gereğini arz ederim.

Beyan Edilen Evraklar ☐ Diploma veya mezuniyet belgesinin onaylı örneği (eğitimi yurt dışında tamamlamış olanların diploma denklik belgesinin onaylı örneği) ☐ Üç adet vesikalık fotoğraf, ☐ KPSS (B) sonuç belgesinin bilgisayar çıktısı, ☐ Özgeçmiş ☐ Avukatlık ruhsatnamesinin onaylı örneği. ☐ Avukatlık mesleği ile ilgili en az 2 yıl çalıştığı süreyi gösterir belge	İşbu Avukatlık giriş sınavı için başvuru formunu gerçeğe uygun olarak doldurduğumu, 657 s. Devlet Memurları Kanununun 48. maddesinde aranan şartları taşıdığımı, Avukatlık giriş sınavı için kabul edilmemi, vuku bulacak adres değişikliğini Kurumunuza hemen bildirmediğim takdirde oluşacak mağduriyetimden sorumlu olduğumu ve hiçbir hak talep etmeyeceğimi arz ederim./...../2017 İmza
---	--

Bu Bölüm İdare Tarafından Doldurulacaktır

Teslim Alan
Adı Soyadı
Unvanı
İmza
Tarih