

 ACİL TIP YETERLİK KURULU 2004	ÖLÇME DEĞERLENDİRME (SINAV) KOMİSYONU ADAY KAYIT BİLGİ FORMU ŞABLONU			
Belge No:	Yayın Tarihi:	Değişiklik Tarihi:	Değişiklik No:	Sayfa No:
ÖDK-Ek 5	10.10.2022	10.10.2022	v.1	Sayfa 1 / 1

Sınav Tarihi: GG.AA.YYYY Gün

Sınav Kayıtlarının Başlama Saati: SS:DD

Adayların Salona Alınması ve Bilgilendirilmesi Saati: SS:DD

Sınavın Başlama Saati: SS:DD

Sınavın Bitiş Saati: SS:DD

Sınava Gireceğiniz İl: _____

Adayın

Adı Soyadı: _____

E-posta: _____

Sınav sayfası: <https://oys.aciltipyeterlik.org/>

Kullanıcı Adı: _____

Şifre: _____