

# YETENEK SINAVI E-OKUL BAŞVURU SÜRECİ

## 1. AŞAMA: E-Okul ana sayfasına giriş yapınız.

**Yeni**

**2023 Yetenek Sınavı ile Öğrenci Alan Okullara Başvuru İşlemleri**

2023 Yılı Yetenek Sınavı ile Öğrenci Alan Okullara Başvuru İşlemleri e-Klavuzu için [Tıklayınız](#)

**Başvuru Yapmak İçin Tıklayınız**

**Kontenjanları Öğrenmek İçin Tıklayınız**

>

## 2. AŞAMA : Kimlik bilgilerinizi doldurunuz ve giriş butonuna tıklayınız.

YETENEK SINAVI İLE ÖĞRENCİ ALAN OKULLARIN BAŞVURU İŞLEMLERİ

Giriş Kodunuz

1430

Giriş Kodu

Öğrenci T.C. Kimlik No

Doğum Tarihi (01.01.2001 --> GG.AA.YYYY)

**-] GİRİŞ**

T.C. Kimlik Numarası ve Doğum Tarihini Eksiksiz ve doğru Bir Şekilde Giriniz

## 3. AŞAMA: Sisteme giriş yaptıktan sonra bilgilerin size ait olduğunu kontrol ediniz. Var ise size uygun seçeneği işaretleyiniz.

TC Kimlik No: [Redacted]

Adı Soyadı: [Redacted]

Bitirdiği Okul (İl/ İlçe/ Okul Adı): [Redacted]

Ortaokul Başarı Puanı: \*\*\*

**ÖZEL DURUM BİLGİSİ**

**!!! Aşağıda Durumunuza Uygun Olan Seçenekleri İşaretleyiniz. Sınav Günü BELGENİZİ İlgili Komisyona Teslim Etmeyi Unutmayınız !!!**

1- Engelli Sağlık Kurulu Raporu ya da Çocuklar için Özel Gereksinim Raporu (ÇÖZGER) na Sahibim. (İKAMET ETTİĞİNİZ ŞEHİRİN DIŞINDA KURUM TERCİH ETTİĞİNİZ TAKDİRDE BAŞVURUNUZ İPTAL EDİLECEKTİR)

2- Uluslararası Yarışmalarda İlk Üçe Girdiğime Dair Belgem Var (OKY 23/4-a).

3- Millî Sporcu Ünvanım Var/ Türkiye Olimpik Hazırlık Merkezleri veya Sporcu Eğitim Merkezine Kayıtlı Sporcuym (OKY 23/4-b).

4- 6458 Sayılı Yabancılar ve Uluslararası Koruma Kanunu Kapsamında.

**4. AŞAMA: İlgili alanlardan okulumuzu seçiniz ve TERCİHLERİME EKLE butonunu tıklayınız.**

**TERCİH İŞLEMLERİ**

Lütfen En Az "1" ya da En Fazla "3" Tercihinizi Listeye Ekleyiniz

**Kurum Türü Seçiniz** **Kurum Seçiniz:** **Alan Seçiniz:**

Anadolu İmam Hatip Lisesi  ZONGULDAK/ EREĞLİ/ Ereğli Anadolu İmam Hatip Lisesi (SPOR)  AİHL SPOR PROGRAMI

**Yetenek Sınavı İçin Tercih Ettiğiniz Kurumlar:**

S.N	Kurum Adı	Alan	İşlem
-----	-----------	------	-------

**Sistemde Kayıtlı Bulunan Tercihleriniz:**

S.N	Kurum Adı	Alan
-----	-----------	------

**5. AŞAMA: İletişim bilgilerinizi doldurarak KAYDET butonuna tıklayınız.**

**DİĞER BİLGİLER**

**Veli Ad Soyad:** **Veli Telefonu:** **Veli E-posta Adresi:** **Veli Adresi:**

**(Varsa) Lisanslı Spor Branşınız:** **Adayın (Varsa) Sağlık Sorununu Kısaca Yazınız:**

**BAŞVURULAR 3-6 TEMMUZ 2023 TARİHLERİ ARASINDADIR.**