

2017 YILI AYBÜ SAĞLIK HİZMETLERİ MYO PROGRAM ÖĞRENCİ TEMSİLCİLERİ SEÇİMİ ADAY BAŞVURU FORMU

2017-2018 akademik yılı 1. Döneminde üniversitemizde yapılacak Öğrenci Temsilciliği seçimlerinde aday olmak istiyorum.

AYBÜ Öğrenci Konseyi Yönerge'sinin 18. Maddesinde belirtilen Öğrenci Temsilcisi adayı olma koşullarını sağlamaktayım. Seçim dönemi süresince Üniversite Seçim Kurulu tarafından ilan edilen kurallara, ilgili yönerge ve yönetmeliklere uyacağımı, üniversitede huzur ve çalışma düzenini bozmayacağımı, çevre ve gürültü kirliliği oluşturmayacağımı, hoşgörü ve sorumluluk duygusuyla davranacağımı beyan ederim.

Adı ve Soyadı	
Tel/E-mail	
Öğrenci No	
Yüksekokul	
Program	
Sınıf	
Başvuru Tarihi	
İmza	

Bu kısım ilgili Bölüm Seçim Kurulu'nca doldurulacaktır.

a) Öğrencinin kayıtlı olduğu sınıf:

b) Dönemi:

c) Disiplin cezası: Var / Yok

d) Dönem izni alıp almadığı:

e) Sabıka kaydı: Var / Yok

f) Siyasi parti üyeliği: Var / Yok

Yapılan kontrol sonucu, aday öğrencinin başvurusu: Geçerlidir / Geçersizdir.

İmza: