

İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ İLETİŞİM FAKÜLTESİ
20.... / 20.... EĞİTİM ÖĞRETİM YILI
ÖĞRENCİ TEMSİLCİLİĞİ BAŞVURU FORMU
İLETİŞİM FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

..... / eğitim öğretim yılı döneminde aşağıda verdiğim bilgiler doğrultusunda **Sınıf / Bölüm** Öğrenci Temsilciliği Adaylığına başvurmak istiyorum. Başvuru formuna eklediğim bilgi ve belgelerin doğru olduğunu, “Yükseköğretim Kurumları Öğrenci Konseyleri ve Yükseköğretim Kurumları Ulusal Öğrenci Konseyi Yönetmeliğinin 6. maddesinde” belirtilen ilgili şartları taşıdığımı ve aksinin tespiti halinde adaylığımın geçersizliğini kabul ettiğimi beyan eder; başvurumun değerlendirilmeye alınmasını arz ederim.

İmza

KİŞİSEL BİLGİLER			
Adı Soyadı	.....	TC Kimlik No:	.....
Fakültesi	.....	Öğrenci No:	.....
Bölümü/Programı	.....	Sınıfı / Yarıyılı /
GANO	.....	E Posta: (Kurumsal)	.....

***Başvuru öğrenci tarafından şahsen yapılacaktır.**

Yükseköğretim Kurumları Öğrenci Konseyleri ve Yükseköğretim Kurumları Ulusal Öğrenci Konseyi Yönetmeliğinde belirtilen şartlar:	EVET	HAYIR
En az ikinci sınıfta aktif öğrenciyim. (Bölüm Temsilciliği için geçerlidir.)		
Herhangi bir siyasi parti organlarında üyeliğim veya görevim bulunmamaktadır.		
Yüz kızartıcı suçlardan dolayı adli sicil kaydım yoktur.*		
Herhangi bir disiplin cezası almadım.**		
Temsilcilik seçiminin yapıldığı dönemde kayıt dondurmadım.		
Genel not ortalamam 4 üzerinden 2,75 ve üstüdür. ** (Bölüm Temsilciliği için geçerlidir.)		
Terör örgütlerine aidiyetim veya iltisakım ya da bunlarla irtibatım yoktur.		
EKLER: *Adli Sicil Belgesi. **Transkript Belgesi. Fotoğraf (Son 6 ayda çekilmiş, 1 adet).		
NOT: Fakülte temsilcisi bölüm temsilcileri arasında yapılacak oylama ile belirlenecektir. Sınıf temsilciliği adaylığında GANO ve ikinci sınıf şartı aranmamaktadır.		