

**İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

Meslek Yüksekokulunuzun ..... sınıf öğrencisiyim. Yükseköğretim Kurumları Öğrenci Konseyleri ve Yükseköğretim Kurumları Ulusal Öğrenci Konseyi Yönetmeliği 'nin 6. Maddesinde belirlenen adaylık niteliklerine sahibim. ....Öğrenci Temsilciliğine aday olmak istiyorum.

Bilgilerinize arz ederim.

**Ad / Soyad / İmza**

**Bölüm** :

**Okul No** :

**Telefon** :

**E-posta** :

**Adres** :