

İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ
ECZACILIK FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Fakültemizin Programına kayıtlı numaralı, sınıfında aktif öğrencinizim.-..... ile-..... eğitim-öğretim yılları için görevlendirilmek üzere yapılacak öğrenci temsilcisi seçimine başvurmak istiyorum.

Yükseköğretim Kurumları Öğrenci Konseyleri ve Yükseköğretim Kurumları Ulusal Öğrenci Konseyi Yönetmeliği'nde belirlenen adaylık şartlarını taşıyorum, ilgili belgelerim ve beyanım aşağıda verilmiştir.

- a) sınıfında aktif öğrencinizim.
- b) Herhangi bir siyasi parti organlarında üye veya görevim bulunmamaktadır.
- c) Yüz kızartıcı suçlardan dolayı adli sicil kaydım yoktur. (Ek: Savcılık Belgesi)
- d) Herhangi bir disiplin cezası almadım. (Ek: Transkript Belgesi)
- e) Kayıt dondurmadım.
- f) Genel not ortalamam 4 üzerinden (Ek: Transkript Belgesi)
- g) Terör örgütlerine aidiyetim veya iltisaklım ya da bunlarla irtibatım yoktur.

Beyan ettiğim hususların aksi bir durumu ortaya çıkması halinde seçilme nitelikleri-temsilci niteliğini kaybedeceğimi biliyor ve sonuçlarını şimdiden kabul ettiğimi beyan ve taahhüt ediyorum.

Adaylığımın kabulünü ve gerekli işlemlerin yapılmasını arz ederim

___/___/_____

İmza:

Adı – Soyadı:

EKLER:

- Kişisel Bilgi Formu
- Savcılık Belgesi
- Transkript Belgesi
- Fotoğraf (1adet-son 6 ayda çekilmiş)