|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**     |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Adı Soyadı** | **:** |  | | **Kimlik Numarası** | **:** |  | | **Fakülte / Yüksekokul** | **:** |  | | **Bölümü / Programı** | **:** |  | | **Öğrenci No** | **:** |  |   …. / …. /20…. - …. / …. / 20…. tarihleri içerisinde yapılacak olan Bölüm/Program Temsilcisi seçimlerinde, ………………….....………Bölümü/Programı Öğrenci Temsilcisi adayı olmak istiyorum.  Gereğinin yapılmasını arz ederim.  Tarih: …./.…/20..…  İmza:  **Adres:**  **Telefon/e-posta:**  **Öğrenci temsilci adaylarında aranacak nitelikler**  **MADDE 6 –** (1) Öğrenci temsilciliklerine aday olacak öğrencilerde;  a) İlgili fakülte, yüksekokul, konservatuvar veya meslek yüksekokulunun en az ikinci sınıfına kayıtlı öğrenci olması,  b) Siyasi parti organlarında üye veya görevli olmaması,  c) Yüz kızartıcı suçlardan dolayı adli sicil kaydı bulunmaması,  ç) Uyarma cezası dışında disiplin cezası almamış olması,  d) Seçimin yapıldığı dönemde kayıt dondurmamış olması,  e) Genel not ortalamasının 4 üzerinden 2,75 ve üstü veya 100 üzerinden 70 ve üstü olması,  f) Terör örgütlerine aidiyeti veya iltisakı ya da bunlarla irtibatı olmaması,  şartları aranır. |