



**KAHRAMANMARAŞ SÜTÇÜ İMAM ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**



Sayfa: 1/1

ÖĞRENCİ TEMSİLCİ BAŞVURU DİLEKÇESİ

**KAHRAMANMARAŞ SÜTÇÜ İMAM ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
.....BÖLÜM BAŞKANLIĞI**

Fakültenizi.....Bölümü.....numaralı öğrencisiyim.
Fakültemizde yapılacak olan konsey başkanlığı seçimlerine aday olduğumu bildirir, Yükseköğretim Kurumları Öğrenci Konseyleri ve Yükseköğretim Kurumları Ulusal Öğrenci Konseyi Yönetmeliği 6. Maddesinde yazılı adaylık şartlarına uygun olduğumu beyan ederim.

Adı Soyadı ve İmzası

Adres:

Tel:

Yukarıdaki dilekçede adı geçen öğrencinin adet başarısız dersi vardır.

Danışmanın Adı Soyadı:

İmza: