|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **KALİTE KOMİSYONU ÖĞRENCİ TEMSİLCİLİĞİ**  **BAŞVURU FORMU** | | | | |
| **Ad Soyadı** | | | **:** | |
| **Doğum Tarihi (GG/AA/YY)** | | | **:** | |
| **Öğrenim Durumu (devam etmekte olunan)** | | | Ön Lisans  Lisans  Yüksek Lisans    Doktora | |
| **Fakülte / Enstitü / Meslek Yüksekokulu** | | | **:** | |
| **Bölüm / Program / Ana Bilim Dalı** | | | **:** | |
| **Kayıtlı olduğunuz sınıf / yarıyıl** | | | **:** | |
| **Mezuniyetinize kalan sınıf / yarıyıl sayısı** | | | **:** | |
| **Genel not ortalamanız (4’lük sistem)** | | | **:** | |
|  | GÜ Kalite Komisyonu Öğrenci Temsilcisi Belirlenmesine İlişkin Usul ve Esasların 4. Maddesi 1. Fıkrası f\*, g\*\* ve h\*\*\* maddelerine ilişkin kriterleri sağladığımı beyan ederim. | | | |
| Bu formda verdiğim bilgilerin doğruluğuna ilişkin yükümlülük / sorumluluk tarafıma aittir. Bilgilerde hata olması durumunda göreve ilişkin tüm haklarımdan vazgeçmeyi kabul ediyorum. | | **Adı Soyadı** | |  |
| **İmza** | |  |

\* f) Terör örgütlerine aidiyeti veya iltisakı ya da bunlarla irtibatı olmaması,

\*\*g) Üniversite tarafından uzaklaştırma içeren disiplin cezası almamış olması,

\*\*\*h) Siyasi parti üyesi veya siyasi parti organlarında görevli olmaması