|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AKÇAKALE MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**     |  |  |  | | --- | --- | --- | | **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 aşağıdaki şartlar aranır:  a) İlgili fakülte, yüksekokul, konservatuvar, meslek yüksekokulu veya enstitünün kayıtlı öğrencisi olması,  b) Siyasi parti organlarında üye veya görevli olmaması,  c) Yükseköğretim kurumundan uzaklaştırılmasını gerektiren yüz kızartıcı bir suç işlememiş olması,  d) Seçimin yapıldığı dönemde kayıt dondurmamış olması.  e) Alt sınıftan birden fazla başarısız dersinin olmaması. |