

2020 BÖLÜM TEMSİLCİLİĞİ ADAY BAŞVURU FORMU
2020 DEPARTMENT REPRESENTATIVE ELECTIONS CANDIDATE FORM

Ad Soyad / Name Surname : -----

Fakülte-MYO Adı /

Faculty-Vocational School Name :-----

Bölüm / Department : -----

Öğrenci No / Student ID : -----

ISU e-posta / ISU e-mail : -----

Telefon No/ Mobile Number : -----

Aday Olunan Bölüm / Nominated Department :-----

Aşağıda belirtilen koşulları sağladığımı, Seçim Kurulu tarafından aşağıdaki maddelerden herhangi birini karşılamadığı tespit etmesi durumunda, Bölüm Temsilcisi adaylığımın düşeceğini beyan ederim.

I accept that, I fulfill all the application criteria written as below and
I accept the rejection of my application if the Election Committee
finds out any fraudulance about the information I have provided.

- ✓ Siyasi parti organlarına üye veya görevli değilim/I am not a member of or do not have a duty at a political party.
- ✓ Yüz kızartıcı suçlardan dolayı adli sicil kaydım bulunmamaktadır/I do not have any criminal record about infamous crimes.
- ✓ Uyarma cezası dışında disiplin cezası almadım/I do not have any discipline penalty record other than warning.
- ✓ Seçimin yapıldığı dönemde aktif kayıtlıyım, kayıt dondurdumadım/I have course registration on the semester the elections are held and not on leave of absence.
- ✓ Genel not ortalamam 4,00 üzerinden 2,75'in üzerindedir/My GPA is higher than 2,75 out of 4,00
- ✓ Terör örgütlerine aidiyeti veya iltisakı ya da bunlarla irtibatım bulunmamaktadır. I have no connection with or any loyalty to any terrorist organization.

İmza/Signature:-----

Tarih/Date:-----

SEÇİM KURULU TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR /WILL BE FILLED BY ELECTION COMMITTEE

Adaylık Başvurusu: KABUL

RED

İmza:-----

Tarih:-----