.../.../20..

T.C.

ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI'NA

 Fakültenizin ………………..nolu.......sınıf öğrencisiyim. Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Öğrenci Konseyi YönergesiMadde 6’da belirtilen öğrenci temsilci adaylarında aranan nitelikleri sağladığımı bildiririm.20…-20….Eğitim-Öğretim YılındaFakültemizde yapılacak olan öğrenci temsilciliği seçimlerinde aday olmak istiyorum.

 Seçim dönemi süresince Seçim Kurulu tarafından ilan edilen kurallara, ilgili yönerge ve yönetmeliklere uyacağımı, üniversitede huzur ve çalışma düzenini bozmayacağımı, çevre ve gürültü kirliliği yaratmayacağımı, hoşgörü ve sorumluluk duygusuyla davranacağımı beyan ederim.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

 (Ad, Soyad, İmza)

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı Soyadı:** |  |
| **Öğrenci Numarası:** |  |
| **TC Kimlik Numarası:** |  |
| **Ev Telefonu:** |  |
| **Cep Telefonu:** |  |
| **e-posta:** |  |
| **Adres:**  |  |
|  |