|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KALİTE KOMİSYONU ÖĞRENCİ TEMSİLCİSİ**  **BAŞVURU FORMU** | | |
| **Adı ve Soyadı** | | **:** |
| **Doğum Tarihi (GG/AA/YY)** | | **:** |
| **Öğrenim Durumu (devam etmekte olunan)** | | Lisans  Yüksek Lisans  Doktora |
| **Fakülte / Enstitü / Yüksekokulu** | | **:** |
| **Bölüm / Program / Ana Bilim Dalı** | | **:** |
| **Kayıt olduğunuz sınıf / yarıyıl** | | **:** |
| **Mezuniyetinize kalan sınıf / yarıyıl sayısı** | | **:** |
| **Genel not ortalamanız (4’lük sistem)** | | **:** |
|  | Başvuru koşullarında yer alan ve aşağıdaki maddelere (\*, \*\*, \*\*\*) ilişkin kriterleri sağladığımı beyan ederim.  Verilen bilgilerin doğruluğuna ilişkin yükümlülük/sorumluluk tarafıma aittir. Bilgilerde hata olması durumunda göreve ilişkin tüm haklarımdan vazgeçmeyi kabul ediyorum.  **Ad-Soyad:**  **Tarih :** ………/……../ 20….  **İmza :** | |

**Ek**:

1-) Niyet Mektubu

2-) Yükseköğretim Alanında Kalite Güvencesi Deneyimine İlişkin Bilgi ve Belgeler

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

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

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