**YILDIZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ**

**MATEMATİK MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜMÜ**

**ÖĞRENCİ TEMSİLCİSİ SEÇİM KURULU BAŞKANLIĞINA,**

Yıldız Teknik Üniversitesi Öğrenci Konseyi Yönergesi’nin 6. Maddesinde belirtilen şartları taşıdığımı ve aksinin tespiti halinde adaylık başvurumun geçersizliğini kabul ettiğimi beyan eder; Matematik Mühendisliği Bölümü Öğrenci Temsilci Adayı başvurumun kabulünü arz ederim. ……/……/……

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı - Soyadı:** |  |
| **Öğrenci Numarası:** |  |
| **GSM** |  |
| **e-Posta Adresi :**  | …………………………..@yildiz.edu.tr |
| **e-Posta Adresi (2):**  | …………………………..@ |

 **İMZA**