	T.C. **UFUK ÜNİVERSİTESİ** **BİRİM KALİTE KOMİSYONU ÖĞRENCİ TEMSİLCİSİ BAŞVURU FORMU**	Doküman No:	PK.FR.04
		İlk Yayın Tarihi:	31.08.2026
		Revizyon Tarihi:	-
		Revizyon No:	1

Adı Soyadı:	Öğrenci No:
Telefon No:	E-posta:
Enstitü/Fakülte:	Bölüm/Program:
Sınıf*:	Genel Not Ortalaması**:

* En az iki yarıyıllık eğitim tamamlanmış olmalı. ** Genel not ortalaması lisans öğrencileri için en az 2.50/4.00, lisansüstü öğrenciler için ise en az 3.00/4.00 olmalı.

- İlgili yarıyılda kayıt dondurmuş ya da uzatmalı statüde

☐ Evet ☐ Hayır

- Adli sicil kaydı (Ek olarak belgeyle sunulmalı)

☐ Vardır ☐ Yoktur

- Terör örgütlerine aidiyeti veya iltisakı ya da bunlarla irtibatı

☐ Vardır ☐ Yoktur

- Üniversite tarafından verilen uzaklaştırma içeren disiplin cezası

☐ Vardır ☐ Yoktur

- Siyasi parti üyeliği veya siyasi parti organlarında görevi

☐ Vardır ☐ Yoktur

Ufuk Üniversitesi Kalite Komisyonları Öğrenci Temsilcisi Belirlenmesine İlişkin Usul ve Esaslar da belirtilen şartları taşıdığımı ve aksinin tespiti halinde adaylığımın geçersizliğini kabul ettiğimi beyan eder; Birim Kalite Komisyonu Öğrenci Temsilcisi başvurumun kabulünü arz ederim. ……/……/……

İMZA