|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Öğrencinin** | **Adı SOYADI :** | Ad SOYAD yazmak için buraya tıklayınız. |
| **Öğrenci Numarası :** | Öğrenci numaranızı yazmak için buraya tıklayınız.  |
| **T.C. Kimlik Numarası :** | T.C. Kimlik Numaranızı yazmak için buraya tıklayınız. |
| **Programı :** | Program seçmek için buraya tıklayınız. |
| **Tel :** | Tel. Numaranızı yazmak için buraya tıklayınız. |

 **Emet Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne**

 Meslek Yüksekokulumuzun Bir öğe seçin. eğitim-öğretim yılı öğrenci temsilciliği seçiminde program temsilcisi olmak için aday olmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

 Tarih Seçiniz

 **İmza**