



T.C.

SİVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ

SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ

..... BÖLÜM BAŞKANLIĞI'NA

Fakülte bünyesinde oluşturulan komisyonlarda öğrenci üye temsilcisi olarak görev almak istemekteyim. Bu kapsamda, aşağıda belirtmiş olduğum komisyona başvuru yapıyorum. Görev verilmesi hâlinde sorumluluklarımı eksiksiz olarak yerine getireceğimi beyan eder, gereğini bilgilerinize saygılarımla arz ederim.

Tarih:/...../2026

Adı Soyadı:

T.C. Kimlik No:

Öğrenci No:

Bölüm / Sınıf:

Başvurulan Komisyon:

İmza: