

ÖĞRENCİ BEYAN FORMU	
Okul Adı	Beykoz Lojistik Meslek Yüksekokulu
Program Adı	Sivil Havacılık Kabin Hizmetleri Programı
ÖĞRENCİ BEYAN METNİ	
Beykoz Lojistik Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü'ne, Üniversiteniz, Beykoz Lojistik Meslek Yüksekokulu Sivil Havacılık Kabin Hizmetleri Programı'na Eğitim ve Öğretim Yılı içinde, kayıt yaptırdım. İlk kayıt döneminde tarafınıza beyan etmiş olduğum sağlık raporumda, adli sicil kaydında ve diğer kayıtlı evraklarımda belirtilen tüm bilgilerin doğruluğunu teyit eder, öğrenci sıfatı ile eğitim ve öğretimime devam ettiğim tüm süre boyunca başta adli sicil durumum ve sağlık durumum olmak üzere, yazılı bilgilerde herhangi bir değişiklik olması durumunda, durumumu en geç beş (5) iş günü içerisinde, Beykoz Lojistik Meslek Yüksekokulu Sivil Havacılık Kabin Hizmetleri Program Başkanlığı'na yazılı olarak bildireceğimi taahhüt ederim. İMZA	
Öğrencinin Adı Soyadı	
Öğrenci Numarası	
İmza Tarihi	

Form No	Revizyon Tarihi	Revizyon No	Basım Tarihi	Sayfa
AK.SHK.F.04	-	-	30.06.2019 **	1/1

Bu dokümanın güncelliği sadece “BASIM TARİHİNDE” geçerlidir.**GÜNCEL DOKÜMAN İÇİN AĞA BAKINIZ **