**DÜZCE ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ**

 …./…./20….

**………. BURSU KOMİSYONU TOPLANTI TUTANAĞI**

**(20….-20…. Eğitim-Öğretim Yılı)**

20…-20… Eğitim-Öğretim yılı için …………………………………… tarafından burs verilmek üzere, Meslek Yüksekokulumuza …. (….) öğrenci kontenjanı ayrılmıştır. Burs başvurusunda bulunan öğrencilerimizin başvuru formları komisyonumuz tarafından incelenmiş olup, kontenjanımız dahilinde burs verilecek … (…) asil, …. (….) yedek öğrenci adayımız tespit edilmiştir.

 Komisyonumuzca seçilen … (….) asil, …. (….) yedek öğrenci adayımızın bilgileri ve gerekçeleri aşağıda açıklanmıştır.

**Asil Öğrenci**

Adı Soyadı :

Bölümü/Programı:

Öğrenci Nosu :

Sınıfı :

Gerekçe :

**Asil Öğrenci**

Adı Soyadı :

Bölümü/Programı:

Öğrenci Nosu :

Sınıfı :

Gerekçe :

**1.Yedek Öğrenci**

Adı Soyadı :

Bölümü/Programı:

Öğrenci Nosu :

Sınıfı :

Gerekçe :

**2.Yedek Öğrenci**

Adı Soyadı :

Bölümü/Programı:

Öğrenci Nosu :

Sınıfı :

Gerekçe :

 Üye Üye Üye

 Doç.Dr.Ayla KEÇECİ

 Başkan