………….. ÜNİVERSİTESİ

EĞİTİM FAKÜLTESİ

FORMASYON BİRİMİNE

Fakülteniz 2014/2015 ……. dönemi Pedagojik Formasyon Sertifika Eğitimi Programına kayıtlı öğrenciyim.

Öğretmenlik Uygulaması dersinden muaf olabilmem hususunda gereğini arz ederim.

….. /….. / …..

İMZA

ADI-SOYADI

|  |  |
| --- | --- |
| **ADI SOYADI** |  |
| **T.C. KİMLİK NO** |  |
| **LİSANS MEZUNİYET ALANI** |  |
| **GRUP NO** |  |
| **CEP NO** |  |

**EKLER:**

1. Çalıştığı döneme ait sigorta dökümü
2. Hem özel hem devlet okullarında çalışmış olanlar için İl/ilçe Milli Eğitim Müdürlüklerinden alınacak hizmet cetveli