

## EĞİTİM FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

..... Eğitim Öğretim Yılı Pedagojik Formasyon Eğitimi Sertifika Programına kayıt yaptırmış bulunmaktayım. Ekte sunduğum belgeler doğrultusunda muaf sayılmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Tarih: ...../...../ .....

Adı Soyadı : .....

İmza : .....

Telefon : .....

Muaf Olmak İstedığı Dersin Adı	Muaf Olmak İstedığı Dersin Kredi/AKTS	Muafiyete Karşılık Gelen Dersin Adı	Muafiyete Karşılık Gelen Dersin Kredi/AKTS

Ekler:

- 1- Transkript (Onaylı veya e-devlet üzerinden alınmış olmalı)
- 2- Ders içerikleri