**T.C.**

**AHİ EVRAN ÜNİVERSİTESİ**

**EĞİTİM FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**

Fakülteniz tarafından yürütülen Pedagojik Formasyon Eğitimi Sertifika Programı …………………….. numaralı ………………..bölümü öğrencisiyim. Ekte sunmuş olduğum belgeler doğrultusunda aşağıda belirttiğim derslerden muaf edilmem hususunda gereğini bilgilerinize arz ederim.

Adres: Adı-Soyadı

İmza

|  |  |
| --- | --- |
| **Muafiyet Talep Ettiğiniz Dersin Karşısındaki Kutucuğu (X) ile işaretleyiniz.** | |
| Öğretmenlik Uygulaması |  |