**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 |  |