2017-2018 eğitim-öğretim yılındaFakülteniz bünyesinde yürütülmüş olan Pedagojik Formasyon Sertifikamı almaya ……………………….. nedeniyle şahsen gelemeyeceğimden, aşağıda kimlik bilgileri bulunan ve adıma sertifikamı alabilmesi için yetkilendirdiğim kişi tarafından Formasyon Sertifikamın teslim alınması hususunda gereğini arz ederim.

***Belgelerin teslimiyle ilgili yaşanabilecek her türlü olumsuz durumun şahsıma ve yetkilendirdiğim kişiye ait olduğunu beyan ederim.***

… / … / 2018

 Vekalet Eden;

Adı, Soyadı

 İmza

Adres:

GSM:

**Adıma Sertifikamı Almaya yetkili kişi( Vekâlet Alan)**

**T.C. Kimlik No:**

**Adı Soyadı :**

**Tatbik İmzası :**

Ek: Yetkilendirilen kişinin kimlik fotokopisi

Ek: Vekalet eden kişinin kimlik fotokopisi