**T. C. DÜZCE ÜNİVERSİTESİ**

**EĞİTİM FAKÜLTESİ**

**PEDAGOJİK FORMASYON BİRİMİ KOORDİNATÖRLÜĞÜ’NE**

Fakülteniz Pedagojik Formasyon Sertifika Programı …………….…………….………………. bölümü ……………. grup öğrencisiyim. Daha önce öğrenim gördüğüm …………………..…………………………. Üniversitesi’nde almış olduğum ve aşağıda belirttiğim derslerden muaf olabilmem hususunda gereğini bilgilerinize arz ederim.

…../ 02/2018

İMZA

**ÖĞRENCİNİN**:

ADI SOYADI : …………………………………..

T.C. KİMLİK NO : …………………………………..

TEL NO : …………………………………..

E-MAİL : …………………………………..

ADRES : …………………………..…………………………………………..

……………………………………………………………………….

……………………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aldığı Dersin Transkriptteki Adı** | **KREDİSİ** | **NOTU** | **Dersin Formasyon Programındaki Adı** | **KREDİ** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**EKLER:**

1-Transkript Belgesi (Onaylı, imzalı)

2-Ders İçerikleri (Onaylı, imzalı)