**T. C. DÜZCE ÜNİVERSİTESİ**

**EĞİTİM FAKÜLTESİ**

**PEDAGOJİK FORMASYON BİRİMİ KOORDİNATÖRLÜĞÜ’NE**

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

…../ 09/2017

İMZA

**ÖĞRENCİNİN**:

ADI SOYADI : …………………………………..

T.C. KİMLİK NO : …………………………………..

CEP TEL NO : …………………………………..

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

……………………………………………………………………….

……………………………………………………………………….

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

**EKLER:**

1-Transkript Belgesi (Onaylı, imzalı)

2-Ders İçerikleri (Onaylı, imzalı)