DÜZCE ÜNİVERSİTESİ

EĞİTİM FAKÜLTESİ

FORMASYON BİRİMİNE

Fakülteniz 2017/2018 Güz dönemi Pedagojik Formasyon Sertifika Eğitimi Programına kayıtlı öğrenciyim.

Öğretmenlik Uygulaması dersinden muaf olabilmem hususunda gereğini arz ederim.

….. /….. / …..

 İMZA

 ADI-SOYADI

|  |  |
| --- | --- |
| **ADI SOYADI** |  |
| **T.C. KİMLİK NO** |  |
| **LİSANS MEZUNİYET ALANI** |  |
| **ÖĞRETMENLİK ALANI** |  |
| **CEP NO** |  |
| **E-MAİL** |  |

\*PFESP’na kayıtlı olduğunuz alan.

**EKLER:**

**En az bir öğretim yılı öğretmenlik yapmış olanlar için;**

1. PFESP’ye ilişkin Usul ve Esasların 10/4. Maddesi gereği, “En az bir öğretim yılı öğretmenlik yaptığına dair” belge
2. Bir öğretim yılına ilişkin sigorta yapıldığına dair belge (Başlangıç-bitiş ayları arası)

**Halihazırda öğretmenlik yapanlar için;**

1. Öğretmenlik yapıldığına ilişkin çalıştıkları kurumdan alınan onaylı belge (Haftada en az altı saat derslere girdiğine dair)
2. Sigorta giriş belgesi