**EĞİTİM FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Pedagojik Formasyon Eğitimi Sertifika Programı ………………………….. bölümü ………………….... nolu öğrencinizim. ………………………………………………………………………….. dersinden ekte sunduğum belgeler doğrultusunda muaf sayılmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Tarih: ……./………./ 2017

Adı Soyadı : …………………………………………..

İmza : ………………………………………………

Telefon : ……………………………………………….

Ekler:

1. Transkript (Onaylı)
2. Ders içerikleri

SONUÇ:

⃝ KABUL EDİLMİŞTİR

⃝ KABUL EDİLMEMİŞTİR

SEBEBİ : ……………………………………………….