EĞİTİM BİLİMLERİ BÖLÜMÜ BAŞKANLIĞINA

 2023-2024 Güz döneminde bölümünüz bünyesinde yürütülen Pedagojik Formasyon Eğitimi Sertifika Programı öğrencisiyim. Daha önceden almış olduğum aşağıda belirtilen derslerden muaf olmak istiyorum.

 Gereğinin yapılmasını saygılarımla arz ederim.

Adı Soyadı

İmza

… / … / 2023

Öğrencinin Adı Soyadı:

Öğrenci No:

TC Kimlik No:

Lisans Mezuniyet Alanı:

İletişim (telefon) No:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Daha Önceden Alınan Dersin Adı** | **Dersin Kredisi** | **Dersin Geçme Notu / Harfi** | **Muafiyet Talebinde Bulunulan Dersin Adı** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Ek 1) Transkript Belgesi

Ek 2) Ders İçerikleri