Fakülteniz bünyesinde yürütülen 2014 / 2015 Yılı Güz / Bahar Dönemi Pedagojik Formasyon Sertifika Eğitimi Programını başarıyla tamamlayarak Formasyon Sertifikası almaya hak kazandım. Adıma düzenlenen sertifikamı teslim almaya kendim gelemeyeceğimden dolayı, aşağıda kimlik bilgilerini verdiğim ve sertifika almaya yetkilendirdiğim şahsa teslim edilmesi hususunda gereğini arz ederim.

***Sertifikamın yetkilendirdiğim kişiye teslim edilmesinden sonra tarafıma ulaşmaması ve yaşanabilecek her türlü olumsuz durumun şahsıma ve yetkilendirdiğim kişiye ait olduğunu beyan ederim.***

… / … / 2016

Adı, Soyadı

İmza

Adres:

GSM:

**Adıma düzenlenen Formasyon Sertifikasını almaya yetkili kişi:**

**T.C. Kimlik No:**

**Adı Soyadı :**

**Ek: Sertifikamı teslim almaya yetkili kişinin kimlik fotokopisi**