….. /….. / …..

DÜZCE ÜNİVERSİTESİ

EĞİTİM FAKÜLTESİ FORMASYON BİRİM KOORDİNATÖRLÜĞÜNE

Fakültenizin 2016-2017 Güz dönemi Pedagojik Formasyon Eğitimi Sertifika programına kayıt yaptırmış bulunmaktayım.

Ekte belirtmiş olduğum derslerden muaf olabilmem hususunu ve gereğini arz ederim.

İMZA

 ADI-SOYADI

EKLER:

1. Onaylı transkript
2. Onaylı ders içeriği

**DERS MUAFİYET FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **ADI SOYADI** |  |
| **T.C. KİMLİK NO** |  |
| **BÖLÜMÜ / PROGRAMI** |  |
| **CEP NO** |  |
| **MUAFİYETİ İSTENİLEN DERSLER (İşaretleyiniz)** |
| **DERSİN ADI** | **T** | **P** | **K** |  |
| Ölçme ve Değerlendirme | 2 | 0 | 2 |  |
| Sınıf Yönetimi | 2 | 0 | 2 |  |
| Rehberlik | 2 | 0 | 2 |  |
| Özel Öğretim Yöntemleri | 2 | 2 | 3 |  |