

**Ders Muafiyet Başvuru Dilekçesi**

KİMLİK BİLGİLERİ (Tüm alanları doldurunuz)	
Adı ve Soyadı	
Formasyon Numarası	
Formasyon Alanı	
Telefon	
E-posta	

Daha önce..... Üniversitesi  
..... Fakültesi  
.....Bölümünden/Anabilim Dalından  
almış ve başarmış olduğum derslere karşılık aşağıda belirttiğim ders/derslerden muaf olmak  
istiyorum.

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

EKİ: 1- Transkript

2- Muaf olması talep edilen derslerin içerikleri

Daha Önce Aldığım ve Başarmış Olduğum Dersler		Atatürk Üniversitesi Pedagojik Formasyon Sertifikası Eğitim Programında Muaf Olmak İstedğim Dersler	
ADI	KREDİSİ	ADI	KREDİSİ

Tarih:

İmza: