FORMASYON

BUCA EĞİTİM FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Fakülteniz Pedagojik Formasyon Sertifika Programı öğrencisiyim. Aşağıda belirttiğim ve ekte belgelendirdiğim;

 1. Özel öğretim kurumlarında veya MEB'e bağlı okullarda bir öğretim yılından az olmamak kaydıyla öğretmenlik,

 2. Pedagojik formasyon derslerini aldığım dönemde MEB'e bağlı okullarda ücretli öğretmenlik,

 3. Özel öğretim kurumlarında sözleşmeli öğretmenlik,

 4. Diyanet İşleri Başkanlığı'na bağlı olarak Kur'an Kursu Öğreticiliği yaptım/yapıyorum.

durumlardan dolayı ***Öğretmenlik Uygulaması*** dersinden muaf olabilmem hususunda gereğinin yapılması saygılarımla arz ederim.

 …../…/201..

 ………………….

|  |  |
| --- | --- |
| **Lisans Programı** | **MEB 9 Sayılı Kararda Atamaya Esas Alanı** |
|  |  |

 **Ekler :**

1. Onaylı Çalışma Belgesi

2. Onaylı Hizmet Dökümü (SGK)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kurum Adı | Kurum SGK SicilNumarası | EğitimÖğretim Yılı | ÇalışmaGün Sayısı |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 **KARAR**: MUAF RET

…./…./201…

**İNTİBAK KOMİSYONU**

……………………………………………………… ……………………………………………………… ……………………………………………………

Komisyon Başkanı Üye Üye