

ÖĞRETMENLİK UYGULAMA MUAFİYET DİLEKÇESİ



**AHMET KELEŞOĞLU
EĞİTİM FAKÜLTESİ**

**T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
AHMET KELEŞOĞLU EĞİTİM FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Öğrencinin	Adı Soyadı	
	T:C Numarası	
	Muaf olmak İsteddiği Ders	ÖĞRETMENLİK UYGULAMASI
	Başvuru Tarihi	
	Mezun Olduğu Okul	

Ekte sunduğum ilgili belgeye göre ortak derslerden muaf olmak istiyorum. Gereğini saygılarımla arz ederim.

Adres :

Telefon :

Tarih

İmza

Ekler:

- 1- SSK Hizmet Dökümü
- 2- MEB'e Bağlı Okul veya Özel Öğretim Kurumlarında Çalıştığına Dair Belge