**DUYURU**

**MAZERET SINAVINA GİRECEK ÖĞRENCİLER EVRAKLARINI PEDAGOJİK FORMASYON BİRİMİNE**

**01 ARALIK 2017 TARİHİNE KADAR TESLİM ETMELERİ GEREKMEKTEDİR.**

**EĞİTİM BİLİMLERİ BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

**(Pedagojik Formasyon Birim Başkanlığına)**

**Pedagojik formasyon eğitimi sertifika programı …………………… nolu ………….. grup öğrencisiyim .............................................................. tarihleri arasında rahatsızlığım nedeniyle almış olduğum hastalık raporum ektedir.**

**Aşağıda belirtmiş olduğum derslerden mazeret sınavına girebilmem hususunda gereğini arz ederim.**

 imza

 Adı Soyadı

**ADRES ve Tlf:**

**EKLER**

**EK 1- Sağlık Raporu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **S.No** | **Dersin Adı** | **Dersi veren Öğretim üyesi** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |