

 **T.C**

**Trabzon Üniversitesi**

**Pedagojik Formasyon Birimi**

|  |
| --- |
| **BAŞVURU SAHİBİNİN*****(Lütfen aşağıda istenen bilgileri eksiksiz olarak doldurunuz. Bilgilerinizde eksiklik veya hata olduğunda*** ***İsteğiniz dikkate alınmayacaktır.)*** |
| **Adı-Soyadı:** |  | **Birim (Fakülte/ Enstitü/ Konservatuvar/ Meslek Yüksekokulu) Adı:** | **Pedagojik Formasyon Birimi** |
| **Öğrenci Numarası:** |  | **Bölüm Adı:****Anabilim/Anasanat Dalı /****Program Adı:** |  |
| **T.C. Kimlik Numarası:** |  |
| **Cep Telefon Numarası:** |  | **E-posta Adresi:** |
| **Adresi:** |  |
| **İSTEK ( Başvuru, Şikâyet, İtiraz, Öneri, Bilgilendirme, vb. )** |
| **İsteğin Konusu:** |  |
| **İsteğin Ayrıntısı *(Lütfen isteğinizi ayrıntılı olarak aşağıdaki boşluğa yazınız.)*** |
|   |

**Açıklama:** Başvuru aşamasında vereceğim bilgi ve belgeler ile bunların eklerinde yazılı olan bilgilerin doğru olduğunu, yanıltıcı bilgi vermediğimi, verdiğim bilgilerde değişiklik olması halinde yeni bilgileri Kuruma bildireceğimi, söz konusu bilgilerin gerçeğe aykırı olduğunun tespit edilmesi halinde Kurum tarafından hakkımda yapılacak olan yasal iş ve işlemleri şimdiden kabul ettiğimi, kabul, beyan ve taahhüt ederim.

 TARİH:….…..…/…………./20…….. İMZA: