

 **T.C**

**Trabzon Üniversitesi**

**Öğrenci İşleri Başkanlığı**

|  |
| --- |
| **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:** | **PEDAGOJİK FORMASYON BİRİMİ** |
| **Öğrenci Numarası:** |  | **Bölüm Adı:** |  |
| **T.C. Kimlik Numarası:** |  | **Anabilim/Anasanat Dalı /****Program Adı:** |  |
| **Telefon Numarası (Ev/İş):** |  | **Sınıfı veya Şubesi:** | 1 |
| **Cep Telefon Numarası:** |  | **Öğretim Şekli:** | **I. Öğretim ( X)** | **II. Öğretim ( )** |
| **E-posta Adresi:** |  | **Uzaktan Eğitim ( )** |
| **Adresi:** |  |
| **İSTEK ( Başvuru, Şikâyet, İtiraz, Öneri, Bilgilendirme, vb. )** |
| **İsteğin Konusu:** | **Formasyon Eğitimini Tamamlamak** |
| **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: