

Tarih: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Bursa Uludağ Üniversitesi  
Eğitim Fakültesi Dekanlığına

Daha önce öğretmenlik yaptığımdan dolayı Öğretmenlik Uygulaması dersinden muaf olmak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

Öğrenci Numarası: \_\_\_\_\_

Adı-Soyadı

İmza

Ekler:

- 1- Çalıştığı kurumdan resmi yazı (Islak imzalı)
- 2- SGK Hizmet Dökümü belgesi (Islak imzalı) veya e-devlet çıktısı (Islak imzaya gerek yoktur.)

Teslim Eden	Teslim Alan
Adı Soyadı	Adı Soyadı
İmza	İmza

Başvuruya gelmeden önce bu formdan 2 adet doldurunuz. Formun 1 nüshasını ileride oluşabilecek hata durumunda ibraz etmek için saklayınız.