**T.C.**

**BAYBURT ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**

**…………………………………………………………………………………. BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

**Pedagojik Formasyon Eğitimi Başvuru Formu**

20…. - 20..... Eğitim-Öğretim Yılından itibaren Pedagojik Formasyon Eğitimi kapsamında pedagojik formasyona kayıtlanarak aşağıda onayladığım ders/dersleri …… döneminde seçmeli ders olarak almak istiyorum.

Gereğini arz ederim. ...../...../......

**Öğrenci Adı Soyadı**

**İmza**

**Onaylayan**

**Danışman Adı-Soyadı**

**İmza**

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** |
| **Adı Soyadı** |  | **Fakültesi** |  |
| **Bölümü** |  |
| **Numarası** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **S.N.** | **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Önemli Notlar:**

-Dersler danışmanla birlikte şahsen bu forma yazılacaktır.

-Pedagojik Formasyon ders seçiminde 45 AKTS şartı aranmayacaktır.

-Öğrenci bulunduğu sınıfa kadar olan formasyon derslerini seçebilir. Ancak üst sınıftan ders almak isterse 3.20 şartını sağlaması gerekmektedir.