T.C. SELÇUK ÜNİVERSİTESİ

PEDAGOJİK FORMASYON BİRİMİ’ne

Pedagojik Formasyon Birimi’niz tarafından verilen sertifika programında “Öğretmenlik uygulaması 1” dersine devam eden öğrenciler için “**Uygulama Okul Müdürü”, “Uygulama Okul Koordinatörü”** ve “**Uygulama Öğretmen(ler)i**” olarak adımıza tahakkuk edilen ek ders ücretlerinin aşağıda beyan ettiğimiz kendi IBAN numaralarımıza yatırılması hususunda gereğini ve bilgilerinizi arz ederiz.

**Öğretmen Bilgileri:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sıra No: | Adı ve Soyadı | TC Kimlik No | IBAN no | Telefon No | SU Başka Birimden ders yükü (saat) | İmza |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |

Not: **Başka birimden ders yükü** kısmına "SÜ PFE programı" dışında Selçuk Üniversitesi’nde herhangi bir fakülteye ait "öğretmenlik uygulaması" veya "okul deneyimi" dersi varsa haftalık toplam ders saati yazılacaktır.

Yukarıdaki bilgi ve imzaların ilgililere ait olduğunu onaylarım.

Okul Adı: ………………………………………………………………..

Okul Müdürü Adı ve Soyadı: …………………………………………….

İmza ve Mühür