

T.C.  
KASTAMONU ÜNİVERSİTESİ  
Eğitim Fakültesi Dekanlığı  
Okul Deneyimi ve Öğretmenlik Uygulaması Koordinatörlüğüne

Fakültenizin aşağıda bilgileri bulunan öğrencisiyim ve “Öğretmenlik Uygulaması” dersini almak istiyorum. Koordinatörlüğünüzce bu isteğimin değerlendirilmesini ve gerekli işlemlerin yapılmasını talep ediyorum.

Gereğinin yapılmasını saygılarımla arz ederim.

**Tarih :**        /        /

**İmza :**

**Adı ve Soyadı** : .....

**T.C. Kimlik No** : .....

**Öğrenci numarası** : .....

**Bölümü** : .....

**Anabilim Dalı** : .....

**Sınıfı** : .....

**GANO<sup>1</sup>** : .....

**Öğrenim Türü** :     I.Öğretim                       II.Öğretim

**Dersin talebi** :     Kendi dönem dersim                       Üst dönem dersi<sup>2</sup>

**Cep Telefonu** : .....

**İmza**

**Bölüm Koordinatörü<sup>3</sup>**

<sup>1</sup> GANO: Genel Akademik Not Ortalaması

<sup>2</sup> Öğrencinin kendi bulunduğu dönemden daha ileriki dönemlerden öğretmenlik uygulaması dersinin verilmesi “Öğrenci İşleri” ve “Okul Deneyimi ve Öğretmenlik Uygulaması Koordinatörlüğü” nün onayı ile gerçekleşecektir.

<sup>3</sup> Bu dilekçe formu dersi almak isteyen tüm öğrenciler tarafından doldurulacaktır. Doldurulmuş formların öğrenciler tarafından imzalandıktan sonra Bölüm Koordinatörünüze teslim edilmesi gerekmektedir.