KARABÜK ÜNİVERSİTESİ

EDEBİYAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞI

Pedagojik Formasyon Birimine

Adı SOYADI :

Bölümü :

TC. Kimlik No :

Cep Tel :

Fakültenizin Pedagojik Formasyon Eğitimi Sertifika programına kayıt yaptırdım. Tabloda belirtmiş olduğum derslerden muaf olmak istiyorum.

Gereğini arz ederim. ….../……/202…. İmza:

Adres :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BÖLÜMÜ / PROGRAMI** |  | |
| **DERS KODU** | **DERSİN ADI** | |
|  | EĞİTİME GİRİŞ |  |
|  | EĞİTİM PSİKOLOJİSİ |  |
|  | SINIF YÖNETİMİ |  |
|  | REHBERLİK VE ÖZEL EĞİTİM |  |
|  | EĞİTİMDE ÖLÇME VE DEĞERLENDİRME |  |
|  | ÖĞRETİM TEKNOLOJİLERİ |  |
|  | ÖĞRETİM İLKE VE YÖNTEMLERİ |  |
|  | ÖZEL ÖĞRETİM YÖNTEMLERİ |  |
|  | ÖĞRETMENLİK UYGULMASI |  |

EKLER: 1- Transkript

2- Ders İçerikleri