**DÜZENLEME TARİHİ**

/ /

**PEDAGOJİK FORMASYON 42 AKTS’YE KADAR DERS KAYIT FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **DERS YILI -DÖNEMİ** |  |
| **ÖĞRENCİ NO** |  |
| **ADI SOYADI** |  |
| **FAKÜLTE /Y.OKULU** |  |
| **BÖLÜMÜ** |  |
| **OPSİYONU** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KAYITLANMAK İSTEDİĞİ DERSİN** | | |
| **KODU** | **ADI** | **AKTS** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**KONTROL EDİLECEK HUSUSLAR**

**1-2022-2023 Eğitim Öğretim Yılı Bahar Yarıyılında son sınıf olmayan öğrenciler pedagojik Formasyon Derslerini seçemez.**

**2-2022-2023 Eğitim Öğretim Yılı Bahar Yarıyılında açılan Pedagojik Formasyon dersleri seçilebilir.**

**3-AKTS +3 dersi aşmadığının kontrolü;**

**ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI ÖĞR. İŞL. ONAYI DANIŞMANIN ADI SOYADI**

**İMZASI İMZASI**

**FAKÜLTE/YÜKSEKOKULSEKRETERİ**

**VEYA BÖLÜM BAŞKANININ İMZASI**

**NOT:**

**1-Bu form bilgisayardan doldurularak, danışmanı tarafından kontrol edilip imzalanacaktır.**

**2-İmza sahipleri formdaki bilgilerden sorumludur.**

**3-Kontrol edilecek hususlarda mutlaka öğrencinin transkriptine bakınız.**

**4- Transkript ve diğer anlaşılamayan hususlar için Bölüm ve Dekanlık Öğrenci işlerine başvurarak bilgi alınız.**