|  |
| --- |
| **KİLİS 7 ARALIK ÜNİVERSİTESİ****PEDAGOJİK FORMASYON BİRİMİ BAŞKANLIĞI’NA** |
|  Aşağıda açıkladığım ve ekte belgesini sunduğum mazeretimden dolayı ………./………/2022 tarihinde öğretmenlik uygulamasına katılamadım. Uygun görülen bir tarihte telafi yapmak istiyorum.  Gereğini arz ederim. |
|  |
|  | **Tarih:**  |  |
|  | **İsim Soyisim:** |  |
|  | **İmza:**  |  |
| **Öğretmenlik Uygulamasına Katılamama Sebebim:****Öğretmenlik Uygulaması Yaptığım:** |
| Okulun Adı:  |
| Öğretmenin Adı:  |
| Öğretmenlik Alanı: |
|  |
| **Telefon No:** |