Tarih …./…../ ….

SAKARYA ÜNİVERSİTESİ

FEN EDEBİYAT FAKÜLTESİ

SOSYAL HİZMET BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

9-10 Eylül 2019 tarihlerinde yapılacak olan önceki öğrenmelerin tanınmasına ilişkin muafiyet sınavlarına aşağıda belirttiğim derslerden katılmak istiyorum.

Bilgilerinize ve gereğini arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı - Soyadı:** |  |
| **Öğrenci Numarası:** |  |
| **Cep No:** |  |
| **e-mail adresi:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dersin Kodu ve Adı:** | **Önceki öğrenme nasıl gerçekleşti? Lütfen her ders için bir kutucuğu işaretleyiniz.** |
|  | Dersi daha önce aldım.  Sertifika/Kurs/İşyeri deneyimim var.  Özel ilgi ile kendim öğrendim. |
|  | Dersi daha önce aldım.  Sertifika/Kurs/İşyeri deneyimim var.  Özel ilgi ile kendim öğrendim. |
|  | Dersi daha önce aldım.  Sertifika/Kurs/İşyeri deneyimim var.  Özel ilgi ile kendim öğrendim. |

\* SHB 402 SOSYAL HİZMET UYGULAMA EĞİTİMİ I (28 GÜNLÜK UYGULAMA-GÜZ)  
\*\* SHB 403 SOSYAL HİZMET UYGULAMA EĞİTİMİ II (56 GÜNLÜK UYGULAMA-BAHAR)  
\*\*\*Uygulama dersinden muafiyet sınavına girmek isteyenler “Sertifika/Kurs/İşyeri deneyimim var” kısmını işaretlemelidir.

**İMZA**