T.C

SELÇUK ÜNİVERSİTESİ

EĞİTİM FAKÜLTESİ DEKANLIĞI’na

Fakülteniz tarafından verilen “Öğretmenlik uygulaması” dersine devam eden öğrenciler için “**Uygulama Okul Müdürü”, “Uygulama Okul Koordinatörü”** ve “**Uygulama Öğretmen(ler)i**” olarak adımıza tahakkuk edilen ek ders ücretlerinin aşağıda beyan ettiğimiz kendi IBAN numaralarımıza yatırılması hususunda gereğini ve bilgilerinizi arz ederiz.

**Öğretmen Bilgileri:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sıra No: | Adı ve Soyadı | TC Kimlik No | IBAN no | Telefon No | Selçuk Üniversitesi Başka Birimden ders yükü (saat) | İmza |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |

Not: **Başka birimden ders yükü** kısmına "SÜ Eğitim Fakültesi" dışında Selçuk Üniversitesi’nde herhangi bir fakülteye ait "öğretmenlik uygulaması" veya "okul deneyimi" dersi varsa haftalık toplam ders saati yazılacaktır.

Yukarıdaki bilgi ve imzaların ilgililere ait olduğunu onaylarım.

Okul Adı: ………………………………………………………………..

Okul Müdürü Adı ve Soyadı: …………………………………………….

İmza ve Mühür