

**T.C.**

**ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ**

**İnsan ve Toplum Bilimleri Fakültesi Dekanlığına**

 Fakülteniz bünyesinde açılması planlanan Pedagojik Formasyon Eğitimine katılmak istiyorum.

Bilgilerinize ve gereğini arz ederim.

 ….. /….. /2023

 İMZA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ÖĞRENCİ NUMARASI | : |  |
| ADI SOYADI | : |  |
| BÖLÜM | : |  |
| TELEFON NUMARASI | : |  |