**T.C.**

**KIRIKKALE ÜNİVERSİTESİ**

**Pedagojik Formasyon Birimi**

**KESİN KAYIT BAŞVURU FORMU VE TAAHHÜTNAME**

Kırıkkale Üniversitesi tarafından açılan Pedagojik Formasyon Eğitimi Sertifika Programına kayıt hakkı kazandım. Programa kayıt için gerekli belgeler ilişikte eksiksiz olarak sunulmuştur. Belgelerde yer alan bütün bilgilerin doğru olduğunu; Mezunu olduğum programın öğretmenliğe başvurabilmem için MEB Talim ve Terbiye Kurulu Başkanlığı’nın “Öğretmenlik Alanları, Atama ve Ders Okutma Esasları” hakkındaki 9 sayılı kurul kararı ekinde yer alan çizelgedeki şartları sağladığını; aksi durumda ise bu konudaki sorumluluğun tamamen kendimde olduğunu, cep telefonuma formasyon hakkında bilgilendirme kısa mesajları gönderilmesini onayladığımı, Pedagojik Formasyon Birimi’nin eğitim-öğretim süresince yapabileceği her türlü işleyiş ve akademik takvim değişikliklerini peşinen kabul ettiğimi, kabul ve beyan ederim.

Programa yerleştirilmemde esas alınan bilgilerle ilgili yanlış veya eksik beyanda bulunduğumun tespit edilmesi durumunda, öğrenim ücreti iade edilmeksizin, programdan kaydımın silineceğini; ayrıca her ne sebeple olursa olsun ***kesin kayıt sonrasında kaydımı sildirsem bile tarafıma ücret iadesi yapılamayacağını***; ilanda belirtilen tüm şartları bildiğimi beyan ederek programa kesin kaydımın yapılması hususunda gereğini arz ederim.

Aşağıya el yazınız ile “***okudum, anladım, kabul ettim***” yazınız.

…………………………………………………………………………………………………………………….

…../…./2025

*İmza*

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı |  |
| T.C. Kimlik No |  |
| Doğum Tarihi | …………/….……../………… |
| Mezun Olduğu Üniversite |  |
| Bölümü/Programı |  |
| Cep Telefonu |  |
| E-Posta Adresi |  |
| İkamet Adresi |  |