**T.C**

**DÜZCE ÜNİVERSİTESİ**

**PEDAGOJİK FORMASYON KOORDİNATÖRLÜĞÜNE**

Üniversiteniz tarafından yürütülmekte olan Pedagojik Formasyon Eğitimi Sertifika Programında …………………. T.C kimlik numaralı öğrencinizim.

Herhangi bir nedenle programa devam etmediğim takdirde kayıt için yatırmış olacağım ücretin iadesinin kesinlikle yapılamayacağının bilgim dâhilinde olduğunu beyan eder, .………………………………….………………………… nedeniyle kendi isteğimle ilişiğimin kesilmesini istiyorum.

Gereğini arz ederim.

… / … / 20…

Adayın:

Adı, Soyadı:

İmza:

Adres ve Telefon: