

YABANCI DİL MUAFİYET BAŞVURU FORMU

.....BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

20...../20..... Eğitim-Öğretim Yılı Döneminde yapılacak olan **Yabancı Dil Muafiyet Sınavına** girebilmem için gereğini arz ederim.

Öğrencinin											
T.C. Kimlik No											Başvuru Tarihi (gg / aa / yyyy / Saat) <i>İmza</i>
Öğrenci No											
Adı Soyadı											
E-Posta Adresi											
Cep Telefonu											
İletişim Adresi (Ev/İş)											
Muafiyet Sınavına Gireceği Ders											İngilizce 1 () İngilizce 2 ()

REVİZYON BİLGİLERİ

Revizyon No	Revizyon Tarihi	Revizyon Açıklaması
...	.../.../.....