**…………………………………… BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

2019-2020 Öğretim Yılı İngilizce muafiyet sınavına katılmak istiyorum.

 Gereğini bilgilerinize arz ederim.

**Programı :** Tarih

**Öğrenci No :** Adı Soyadı

 İmza

**Sınava Girmek İstediği Ders:**

( ) İngilizce I

( ) İngilizce II