

Tarih:

İSKENDERUN TEKNİK ÜNİVERSİTESİ

..... Fakülte Dekanlığına/ Yüksekokulu Müdürlüğüne

..... Fakültesi/ Yüksekokulu, Bölümü,
..... numaralı öğrencisi'yim.

..... tarihinde yapılacak olan ortak zorunlu İngilizce 1 / İngilizce 2 dersi/dersleri muafiyet sınavına katılmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Ad-Soyad

İmza