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