

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