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