BANDIRMA ONYEDİ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DEKANLIĞINA

Zorunlu Yabancı Dil (İngilizce) derslerinden muaf olmak için 19 Eylül 2018 tarihinde saat 14.00’da yapılacak olan Yabancı Dil Yeterlilik/Muafiyet Sınavına katılmak istiyorum.

Gereğini arz ederim. …………. /………… / 2018

İmza

Adı-Soyadı :

Öğrenci No :

Bölüm / Program :

Telefon numarası :

Email adresi :