**.....FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Aşağıdaki tabloda belirttiğim fakülte/yüksekokul/meslek yüksekokulunun öğrencisiyim. Yabancı Dil Muafiyet Sınavı’na (YDİ101:Yabancı Dil-1 ve YDİ102: Yabancı Dil-2) girmek istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarih** | **:** | … / … / 20.. |
| **Ad Soyad** | **:** |  |
| **İmza** | **:** |  |

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİNİN***(Lütfen tüm alanları doldurunuz.)* |
| **Öğrenci Numarası**  |  |
| **Fakülte/Yüksekokul/MYO** |  |
| **Bölümü/Programı** |  |
| **Sınıf** |  |
| **Üniversite Kayıt Tarihi** |  |
| **Cep Telefonu** |  |
| **E-Posta Adresi** |  |