

NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
YABANCI DİLLER YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

Yüksekokulunuz tarafından 13 Ekim 2016 tarihinde saat 15.00'da yapılacak olan Ortak Zorunlu Yabancı Dil Muafiyet Sınavına katılmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

...../...../2016

(Tarih)

.....

(İsim ve Soyisim)

.....

(İmza)

Fakülte:

Bölüm:

Sınıf şube:

Öğrenci No:

Telefon:

E-mail:

Adres:

NOT:İletişim bilgilerinizi mutlaka yazınız.