NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ

YABANCI DİLLER YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

 Yüksekokulunuz tarafından 13 Ekim 2016 tarihinde saat 15.00’te 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.