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.