|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **YABANCI DİLLER YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Adı Soyadı** | **:** |  |
| **Kimlik Numarası** | **:** |  |
| **Fakülte / Yüksekokul** | **:** |  |
| **Bölümü / Programı** | **:** |  |
| **Öğrenci No** | **:** |  |

Yüksekokulunuzca yürütülmekte olan Zorunlu ( ) / İsteğe Bağlı ( ) …………… Hazırlık Programından, dilekçe ekinde sunacağım Yabancı Dil Sınavı sonuç belgesine istinaden muaf sayılmak istiyorum.Gereğini bilgilerinize arz ederim.  Tarih: …./.…/20..… İmza:**Telefon/e-posta:****Adres:****EK BELGELER** **(Muafiyet sağlayacak belgeyi işaretleyip, belgenin çıktısını ekleyiniz.)** ( ) YDS / e-YDS ( ) TOEFL IBT ( ) TOEFL CBT ( ) TOEFL PBT ( ) TOEIC ( ) IELTS ( ) FCE/CAE/CPE ( ) YÖKDİL |