**KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ**

**ZORUNLU YABANCI DİL DERSLERİ (İNGİLİZCE) MUAFİYET SINAVI**

**BAŞVURU FORMU**

 ……………………………………..Fakültesi / Yüksekokulu / Meslek Yüksekokulu ……………………….……………… Programı …………………… numaralı öğrencisiyim. 2547 sayılı Kanunun 5 inci maddesinin (ı) bendi gereği almak ve başarmak zorunda olduğum Yabancı Dil (İngilizce) derslerinden muaf olmak için 13 Ekim 2020 tarihinde yapılacak olan Zorunlu Yabancı Dil Dersleri (İngilizce) Muafiyet Sınavına girmek istiyorum.

 Gereğini bilgilerinize arz ederim.

 …../…./2020

 Adı Soyadı :

 İmza :

T.C. Kimlik No:

Adres:

Telefon:

E-Posta Adresi:

İngilizce Muafiyet Sınavına girmek zorunlu olmayıp isteğe bağlıdır. Sınava girmek isteyen öğrencilerin bu formu doldurup imzalayarak 1 Ekim 2020 tarihine kadar oidb@klu.edu.tr e-posta adresine göndermeleri veya kayıt esnasında kayıt görevlisine teslim etmeleri gerekmektedir.