

	YABANCI DİL (İNGİLİZCE) MUAFİYET SINAVI BAŞVURU FORMU	Doküman No	ÖİD.FR.003
		İlk Yayın Tarihi	01.01.2019
		Revizyon Tarihi	06.05.2019
		Revizyon No	01
		Sayfa	1/1

KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜNE

..... Fakültesi / Yüksekokulu / Meslek Yüksekokulu
..... Programı numaralı öğrencisiyim. 2547 sayılı
Yükseköğretim Kanunu'nun 5 inci maddesinin (i) bendi gereği almak zorunda olduğum
İngilizce dersinden muaf olmak için tarihinde yapılacak olan Zorunlu
Yabancı Dil Dersi (İngilizce) Muafiyet Sınavına girmek istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

...../...../.....

Adı Soyadı :

İmza :

Adres :

Ev Telefonu :

Telefonu :

E-Posta :

Hazırlayan Mükerrem EROL	Sistem Onayı Kalite Koordinatörlüğü	Yürürlük Onayı Prof. Dr. Bülent ŞENGÖRÜR
-----------------------------	--	---