**T.C.**

**SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ**

**………………. DEKANLIĞI /YÜKSEKOKULU/MÜDÜRLÜĞÜNE**

Meslek Yüksekokulunuzun ………………….… numaralı ……………………….. bölümü …… sınıfı öğrencisiyim. Yabancı Diller Yüksekokulu Müdürlüğü’ nün 20….-20…. eğitim-öğretim yılında öğrencilere yönelik Yabancı Dil I (ING-101) ve Yabancı Dil II (ING-102) derslerini kapsayan muafiyet sınavına katılmak istiyorum.

Bilgilerini ve gereğini arz ederim.

…../….../20…..

İmza

Adı Soyadı

|  |
| --- |
| Adres : ……………………………………………………………………………………………………………… |
| ……………………………………………………………………………………………………………… |
| Tel : ……………………………………………………………………………………………………………… |
| e-mail : ……………………………………………………………………………………………………………… |