**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 : ………………………………………………………………………………………………………………  |