

NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
YABANCI DİLLER YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

Yüksekokulunuz tarafından 06 Ekim 2014 tarihinde saat 10.00'da yapılacak olan Ortak Zorunlu Yabancı Dil Muafiyet Sınavına katılmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

...../...../2015

(Tarih)

.....

(İsim ve Soyisim)

.....

(İmza)

Fakülte:

Bölüm:

Sınıf şube:

Öğrenci No:

Telefon:

E-mail:

Adres:

NOT: İletişim bilgilerinizi mutlaka yazınız.