

TC
NİĞDE ÜNİVERSİTESİ
NİĞDE TEKNİK BİLİMLER
MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

Üniversitenizin 20..-20.. Eğitim-Öğretim yılında .../.../.... tarihinde yapılacak olan Yabancı Dil dersi muafiyet sınavına katılmak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

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

Adı :

Soyadı :

İmza :

Programı :

Öğrenci No :

Adres :

Cep Tel :

Ev Tel :

e-mail adresi :