|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **YABANCI DİLLER YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**     |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Adı Soyadı** | **:** |  | | **Kimlik Numarası** | **:** |  | | **Fakülte / Yüksekokul** | **:** |  | | **Bölümü / Programı** | **:** |  | | **Öğrenci No** | **:** |  |   Yüksekokulunuzca yürütülmekte olan Zorunlu ( ) / İsteğe Bağlı ( ) …………… Hazırlık Programından, dilekçe ekinde sunacağım Yabancı Dil Sınavı sonuç belgesine istinaden muaf sayılmak istiyorum.  Gereğini bilgilerinize arz ederim.  Tarih: …./.…/20..…  İmza:  **Telefon/e-posta:**  **Adres:**  **EK BELGELER**  **(Muafiyet sağlayacak belgeyi işaretleyip, belgenin çıktısını ekleyiniz.)**  ( ) YDS / e-YDS ( ) TOEFL IBT ( ) TOEFL CBT ( ) TOEFL PBT  ( ) TOEIC ( ) IELTS ( ) FCE/CAE/CPE ( ) YÖKDİL |