**BANDIRMA ONYEDİ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

 ….. /…../ 2023

Üniversitemizde verilen zorunlu **"Atatürk İlkeleri ve İnkılap Tarihi I"** ve **"Atatürk İlkeleri ve İnkılap Tarihi II"** derslerinden muaf olmak için **02 Ekim 2023 Pazartesi** günü **saat 10.00**’da yapılacak olan Muafiyet Sınavına katılmak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

İmza

Adı-Soyadı : …………………………………………………………..

Öğrenci No : …………………………………………………………..

Bölümü / Programı : …………………………………………………………..

Telefon numarası : …………………………………………………………..

E-posta adresi : …………………………………………………………..