**BANDIRMA ONYEDİ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ**

**… FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

… /…/ 2024

Üniversitemizde verilen zorunlu **Türk Dili I-II derslerinden** muaf olmak için17 Eylül 2024 tarihinde saat 11.00’da yapılacak olan Muafiyet Sınavına katılmak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

İmza

Adı-Soyadı : ………………………………………………………….. Öğrenci No : ………………………………………………………….. Bölümü / Programı : ………………………………………………………….. Telefon numarası : ……………………………………………………………..

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