

**BANDIRMA ONYEDİ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ**

..... **FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

... /.../ 2024

Üniversitemizde verilen zorunlu **Türk Dili I-II derslerinden** muaf olmak için 17 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 : .....