

BANDIRMA ONYEDİ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ

..... **FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

... /.../ 2025

Üniversitemizde verilen zorunlu **Türk Dili I-II** derslerinden muaf olmak için 24 Eylül 2025 tarihinde 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 :