**T.C.**

**FIRAT ÜNİVERSİTESİ**

**YABANCI DİL DERSLERİNİN**

**MUAFİYET SINAVI BAŞVURU FORMU**

**ÖĞRENCİ NUMARASI :** …………………………………………………

**ADI SOYADI :** …………………………………………………

**FAKÜLTESİ / YÜKSEKOKULU :** …………………………………………………

**BÖLÜMÜ :** …………………………………………………

 **İngilizce**

 **Almanca**

 **Fransızca**

**Sınav Yeri : Fen-Edebiyat Fakültesi**

 **Birinci Sınıf Muafiyet Sınavına Girmek İstiyorum.**

 **Sınav Tarihi : …/…/ 200.. (Sınav Saati : 09.00)**

 **İkinci Sınıf Muafiyet Sınavına Girmek İstiyorum.**

 **Sınav Tarihi : …/…/ 200.. (Sınav Saati : 11.00)**

**NOT:** Öğrenci Kimlik Kartlarını Yanında Bulundurmayan Öğrenciler Sınava

 Alınmayacaktır.

Tarih: …./ .. /200..

 İmza

TEMEL EĞİTİM BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

Bölümünüzün .................................... no’lu öğrencisiyim 200..-200.. öğretim yılı

Güz / Bahar yarıyılında yapılacak yabancı dil İngilizce muafiyet sınavına katılmak istiyorum. Gereğini arz ederim. .../.../.....

....................................

ADRES :

TEMEL EĞİTİM BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

Bölümünüzün .................................... no’lu öğrencisiyim. 200..-200.. öğretim yılı

Güz / Bahar yarıyılına ait girmiş olduğum yabancı dil İngilizce muafiyet sınavında almış olduğum (....................................) nottan vazgeçerek, dersin devamını alarak devam etmek istiyorum. ......../........./..........

ADRES :

....................................