



T.C.  
KİLİS 7 ARALIK ÜNİVERSİTESİ  
Zorunlu İngilizce Dersi Muafiyet Sınavı Başvuru Formu

**YABANCI DİLLER YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

**Adı Soyadı** : .....

**Kimlik Numarası** : .....

**Fakülte / Yüksekokul** : .....

**Bölümü / Programı** : .....

**Öğrenci No** : .....

Yüksekokulunuzca yapılacak olan Zorunlu İngilizce Dersi Muafiyet Sınavı başvurmak istiyorum.  
Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Tarih: ..../..../20.....

İmza:

**Telefon/e-posta:**

**Adres:**