

BANDIRMA ONYEDİ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ

DEKANLIĞINA

..... / ..... / 2019

Birinci sınıfta verilen Yabancı Dil I ve Yabancı Dil II derslerinden muaf olmak için 18 Eylül 2019 tarihinde saat 14.30'da yapılacak olan Yabancı Dil Muafiyet Sınavına katılmak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

İmza

Adı-Soyadı : .....  
Öğrenci No : .....  
Bölümü / Programı : .....  
Telefon numarası : .....  
E-mail adresi : .....

- 
- ❖ Her öğrenci kayıtlı olduğu Fakülte veya Meslek Yüksekokulu'nun bulunduğu yerleşkede sınava girecektir.
  - ❖ Sınav başarı puanı 60 olup iki dönem için geçerlidir.
  - ❖ Sınav yeri ve detaylar için [ydyo.bandirma.edu.tr](http://ydyo.bandirma.edu.tr) adresinde yer alan duyurular takip edilebilir.