**T.C.**

**KASTAMONU ÜNİVERSİTESİ**

**......................Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü**

**……………………. Bölüm Başkanlığına**

Yüksekokulunuz ………..…………… numaralı Programı

öğrencinizim. Kastamonu Üniversitesi Yabancı Diller Yüksekokulu tarafından düzenlenecek olan “Zorunlu Yabancı Dil (İngilizce I-II) Dersleri Muafiyet Sınavı”na katılmak istiyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

 ……/……/2023

Adres …………………………….. Öğrencinin Adı ve Soyadı

………………………………….....

……………………………………… İmza

………………………………………

………………………………………

Tel. No. : ……………………………

T.C. No. : ……………………………

E-Posta :