**……………………………………………….. BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

Bölümünüz .......................................................... Lisans Programına kayıtlı ……….. sınıf öğrencisiyim. **8 Ekim 2025** Çarşamba günü düzenlenecek olan “**5i Dersleri İngilizce Muafiyet Sınavı**”na katılmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize saygılarımla arz ederim. ……/……../2025

 **İmza**

 **Öğrencinin Adı-Soyadı**

Öğrenci No: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

GSM: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_