T.C.

SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ

Hamidiye Yaşam Bilimleri Fakültesi Dekanlığına

İngilizce Muafiyet Başvuru Dilekçesi

ÖĞRENCİNİN

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı |  |
| T.C. Kimlik No |  |
| Öğrenci No |  |
| Programı |  |
| Adresi |  |
| E-postası |  |
| Telefonu |  |

Sağlık Bilimleri Üniversitesi Yabancı Diller Bölümü tarafından .../...202. tarihinde yapılacak olan İngilizce Muafiyet Sınavına girmek ve başarılı olmam durumunda İngilizce I ve İngilizce II derslerinden muaf olmak istiyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim. ….…/……/20..

İmza