**T.C.**

**SAKARYA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ**

**YABANCI DİLLER YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

**…./…./…..**

06.10.2022 saat 10:00’da yapılacak İngilizce YETERLİK Sınavına girmek istiyorum.

|  |  |
| --- | --- |
|  | 06.10.2022 saat 10:00’da yapılacak İngilizce MUAFİYET Sınavına girmek istiyorum. |

**\*\*\* Sınav Yeri:** Yabancı Diller Yüksekokulu 2.Kat 2.Nolu Salon Saat 10:00

**İmza**

**Adı-Soyadı**

**Fakülte:**

**Bölüm:**

**Öğrenci No:**

**Tel No:**

**Mail Adresi:**