**BANDIRMA ONYEDİ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ**

 **…………………………………..…………………... FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

 … /…/ 2025

Üniversitemizde verilen zorunlu **Türk Dili I-II** derslerinden muaf olmak için 24 Eylül 2025 tarihinde saat 10.00’da yapılacak olan Muafiyet Sınavına katılmak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

İmza

Adı-Soyadı : …………………………………………………………..

Öğrenci No : …………………………………………………………..

Bölümü / Programı : …………………………………………………………..

Telefon numarası : …………………………………………………………..

E-posta adresi : …………………………………………………………..