…./…../2021

**SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU**

**………………………….BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

……………………….Programı ……………………………..numaralı öğrencisiyim. 04.10.2021 tarihinde gerçekleştirilecek olan Zorunlu Yabancı Dil I ve II (İngilizce) muafiyet sınavına girmek istiyorum

Gereğinin yapılmasını saygılarımla arz ederim.

İletişim Adresi Öğrencinin Adı ve Soyadı

Telefon: İmza

E-Mail: