**T.C**

**IĞDIR ÜNİVERSİTESİ**

**………………………….. Dekanlığı / Müdürlüğü**

Fakülteniz/Yüksekokulunuz/Meslek Yüksekokulunuz 1. sınıf, ………………….……….. numaralı öğrencinizim. ……./……../……… günü saat ……………… yapılacak olan yabancı dil muafiyet sınavına katılmak istiyorum.

 Gereğini bilgilerinize arz ederim.

 …./…./……

 İmza

 Adı Soyadı