

T.C.
FIRAT ÜNİVERSİTESİ
YABANCI DİL DERSLERİNİN
MUAFİYET SINAVI BAŞVURU FORMU

ÖĞRENCİ NUMARASI :

ADI SOYADI :

FAKÜLTESİ / YÜKSEKOKULU :

BÖLÜMÜ :

☐

İngilizce

☐

Almanca

☐

Fransızca

Sınav Yeri :

☐

Birinci Sınıf Muafiyet Sınavına Girmek İstiyorum.

Sınav Tarihi : .../.../ 202.. (**Sınav Saati** :)

☐

İkinci Sınıf Muafiyet Sınavına Girmek İstiyorum.

Sınav Tarihi : .../.../ 202.. (**Sınav Saati** :.....)

NOT: Öğrenci Kimlik Kartlarını Yanında Bulundurmayan Öğrenciler Sınava Alınmayacaktır.

Tarih: / .. /202..

İmza

YABANCI DİLLER EĞİTİMİ BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

Bölümünüzün no'lu öğrencisiyim 202..-202.. öğretim yılı
Güz / Bahar yarıyılında yapılacak yabancı dil Almanca muafiyet sınavına katılmak
istiyorum. Gereğini arz ederim. .../.../.....

ADRES _____ :

.....

YABANCI DİLLER EĞİTİMİ BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

Bölümünüzün no'lu öğrencisiyim. 202..-202.. öğretim yılı
Güz / Bahar yarıyılına ait girmiş olduğum yabancı dil Almanca muafiyet sınavında almış
olduğum (.....) nattan vazgeçerek, dersin devamını alarak devam etmek
istiyorum./...../.....

ADRES _____ :

.....