

 **T.C.**

**KÜTAHYA SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ**

**MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ’NE**

Meslek Yüksekokulumuz ………………………………….. bölümü …..…………. no’lu …….… sınıf öğrencisiyim. 20…/20… Eğitim-Öğretim yılında yapılacak olan Yabancı Dil (İngilizce) I-II Muafiyet Sınavına girmek istiyorum.

 Gereğini bilgilerinize arz ederim. …/…/20…

 **Adı-Soyadı :**

 **İmza :**

**Tel :**