

**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 :**