

T.C.
ORDU ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ

..... Fakültesi Dekanlığı'na

..... Yüksekokulu Müdürlüğü'ne

..... Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü'ne

.....-..... Eğitim-Öğretim Yılı Bölüm / Programına kesin kaydımı yaptırdım. .../.../..... tarihinde yapılacak olan Yabancı Dil Muafiyet Sınavına girmek istiyorum.

Gereğini arz ederim.

...../...../20....

İmza :
Adı Soyadı :

KİMLİK BİLGİLERİM

Adı-Soyadı :.....

T.C Kimlik No :.....

Fakülte/Y.okul/MYO :.....

Bölüm/Program :.....

Öğrenci No :.....

SINAVA GİRECEĞİM YABANCI DİL

--