**BANDIRMA ONYEDİ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ**

 **SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

 … /…/ 2021

Üniversitemizde verilen zorunlu Türk Dili-I dersinden muaf olmak için 21 Eylül 2021 tarihinde saat 11.00’da yapılacak olan Türk Dili-I dersi Muafiyet Sınavına katılmak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

İmza

Adı-Soyadı : …………………………………………………………..

Öğrenci No : …………………………………………………………..

Bölümü / Programı : …………………………………………………………..

Telefon numarası : …………………………………………………………..

E-posta adresi : …………………………………………………………..