**………………FAKÜLTESİ / YÜKSEKOKULU**

 Fakülteniz / Yüksekokulunuz ……..……………………………. Bölümü / Programı Zorunlu ………………………….. hazırlık sınıfı ………………… nolu öğrencisiyim.

 Üniversitemiz akademik takviminde belirtilen .…./…/20…. tarihinde yapılacak olan **Muafiyet Sınavına** girmek istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Adres : ..../…/20…

Tel No : Adı Soyadı

 İmza