|  |  |
| --- | --- |
| **Adı Soyadı:** | **Sınav Adı:** |
| **TC Kimlik No:** | **Sınav Tarihi:** |
| **Program:** | **Sınav Saati:** |
| **Öğrenci No:** | **Sınav Yeri:** |
| **Muaf olmak istediği ders:** |  |

|  |
| --- |
| **Adres:** |
| **E-Posta:** |
| **GSM:** |
| **Tarih:** |
| **İmza:** |

**Sınava Giriş Amacı**

İngilizce I ve İngilizce II derslerinden muaf olmak

**Sorumlu**

**……………**

**Bölüm Başkanı**

**Not:** Muafiyet sınavına sadece ilk kez kayıt yaptıran öğrenciler başvuru yapabilir (Toros Üniversitesi Önlisans ve Lisans Eğitim Öğretim ve Sınav Yönetmeliği Madde 20)