**KSÜ EĞİTİM FAKÜLTESİ**

**YABANCI DİLLER EĞİTİMİ BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

Bölümünüz İngilizce Öğretmenliği Lisans Programına kayıtlı….. sınıf öğrencisiyim. **13 Ekim 2025** **Pazartesi** günü **15.00**'da düzenlenecek olan **Yabancı Dil (Almanca) Dersi Muafiyet Sınavı’**na katılmak istiyorum. Gereğini bilgilerinize saygılarımla arz ederim. ……/10/2025

 **İmza**

 **Öğrencinin Adı-Soyadı**

Öğrenci No: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

GSM: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_