

T.C.
HARRAN ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
EĞİTİM FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Fakültenizin Bölümü numaralı öğrencisiyim. Yabancı Dil muafiyet sınavına girmek istiyorum.

Gereğini arz ederim.

Tarih :/...../.....

Adı Soyadı :

İmza :

Adres ve Telefon :