

T.C.
BOZOK ÜNİVERSİTESİ
İLAHİYAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Fakülteniz Bölümü.....
Nolu.....Sınıf öğrencisiyim. .../.../201.. tarihinde yapılacak olan
.....Yabancı Dil Muafiyet Sınavına girmek istiyorum.

Gereğini Bilgilerinizi arz ederim.

İmza
Öğrenci Adı Soyadı
.../.../201..

İletişim Bilgileri:

Adres:

Email:

Tel No: