ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ

………………… Müdürlüğüne

Samsun

3 Kasım 2021 Çarşamba günü yapılacak olan 5/i Yabancı Dil Muafiyet Sınavı’na girmek istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Sınava girmek istediği yabancı dil:

 İmza

Öğrencinin …../…../2021

Adı Soyadı:

Okul no:

Bölümü: