**T.C.**

**FIRAT ÜNİVERSİTESİ**

**YABANCI DİL DERSLERİNİN**

**MUAFİYET SINAVI BAŞVURU FORMU**

**ÖĞRENCİ NUMARASI :** …………………………………………………

**ADI SOYADI :** …………………………………………………

**FAKÜLTESİ / YÜKSEKOKULU :** EĞİTİM FAKÜLTESİ

**BÖLÜMÜ :** EĞİTİM BİLİMLERİ BÖLÜMÜ/REHBERLİK VE

PSİKOLOJİK DANIŞMANLIK

 **İngilizce**

 **Almanca**

 **Fransızca**

**Sınav Yeri :………………………………………………………………………**

 **Birinci Sınıf Muafiyet Sınavına Girmek İstiyorum.**

 **Sınav Tarihi : …/…/ 202.. (Sınav Saati : ………)**

 **İkinci Sınıf Muafiyet Sınavına Girmek İstiyorum.**

 **Sınav Tarihi : …/…/ 202.. (Sınav Saati : ………)**

**NOT:** Öğrenci Kimlik Kartlarını Yanında Bulundurmayan Öğrenciler Sınava

 Alınmayacaktır.

Tarih: …./ .. /202..

 İmza

EĞİTİM BİLİMLERİ BÖLÜMÜ BAŞKANLIĞINA

Bölümünüzün .................................... no’lu öğrencisiyim 202..-202.. öğretim yılı Güz / Bahar yarıyılında yapılacak yabancı dil İngilizce muafiyet sınavına katılmak istiyorum. Gereğini arz ederim. .../.../.....

....................................

ADRES :

EĞİTİM BİLİMLERİ BÖLÜMÜ BAŞKANLIĞINA

Bölümünüzün .................................... no’lu öğrencisiyim. 202..-202.. öğretim yılı Güz / Bahar yarıyılına ait girmiş olduğum yabancı dil İngilizce muafiyet sınavında almış olduğum (....................................) nottan vazgeçerek, dersin devamını alarak devam etmek istiyorum. ......../........./..........

ADRES :

....................................