

FORM-1

**YABANCI DİL SEÇME VE TEMEL YABANCI DİL MUAFİYET VE SEVİYE TESPİT
SINAVINA KATILMA FORMU**

ÖĞRENCİNİN ADI, SOYADI :

ÖĞRENCİ NUMARASI :

FAKÜLTE/YÜKSEKOKULU :

PROGRAMI :

SEÇİLEN YABANCI DİL :

MUAFİYET SINAVINA GİRECEK MİSİNİZ ? :EVET () HAYIR ()

(Sınava girmeyen öğrenciler, Yabancı Dil eğitimine birinci sınıf güz yarısında başlayacaklardır.)

TARİH ://,.....

İMZA :