**T.C.**

**KASTAMONU ÜNİVERSİTESİ**

**Mühendislik ve Mimarlık Fakültesi Dekanlığına**

**(Öğrenci işleri Birimi)**

|  |  |
| --- | --- |
| KİMLİK BİLGİLERİ (Tüm alanları doldurunuz) | |
| Adı ve Soyadı |  |
| Öğrenci No |  |
| Bölümü |  |
| Sınıfı |  |
| Telefon Numarası |  |
| e-posta adresi |  |
| Yazışma Adresi |  |
| 2022-2023 Akademik Yılında Fakültemizde zorunlu olarak okutulan Yabancı Dil ( İngilizce)-I ve Yabancı Dil ( İngilizce)-II derslerinden muaf olmak için düzenlenen ''Zorunlu Yabancı Dil ( İngilizce) Dersleri Muafiyet Sınavına” katılmak istiyorum.  Gereğinin yapılmasını arz ederim.    Tarih :  İmza: | |