**T.C.**

**ESKİŞEHİR TEKNİK ÜNİVERSİTESİ**

**Porsuk Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne**

**Adı- Soyadı :** …………………………………………………

**Öğrenci no :** …………………………………………………

**Programı :** …………………………………………………

**Cep tel :** …………………………… **E-posta :** ………………………………..

Yüksekokulunuz ……………………………………… programı ……………………… numaralı öğrencisiyim.

Programımda zorunlu olan ve sorumlu olduğum İNG187 İngilizce I dersinden muaf olmak için düzenlenecek olan “Zorunlu Yabancı Dil Derslerinden Muafiyet Sınavına” katılmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

|  |
| --- |
| Tarih……  İmza…… |