**T.C.**

**SAKARYA ÜNİVERSİTESİ**

**YABANCI DİLLER YÜKSEKOKULU**

**İNGİLİZCE HAZIRLIK EĞİTİMİ**

**MUAFİYET TALEP FORMU**



|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| **DDoküman No:** 00.YDY.FR.07 | **Yayın Tarihi:** 30.09.2025 | **Revizyon Tarihi:** - | **Revizyon No:** 0 | **Sayfa No:** 1/1 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ÖĞRENCİNİN |  |  | |
| Adı Soyadı | : |  | |
| Öğrenci Numarası | : |  | |
| Kayıtlı Olduğu Fakülte/MYO | : |  | |
| Kayıtlı Olduğu Bölüm | : |  | |
| Öğretim Yılı | : |  | |
| E-Posta | : |  | |
| Tel. No | : |  | |
| SAKARYA ÜNİVERSİTESİ  YABANCI DİLLER YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE  Sakarya Üniversitesi Yabancı Diller Yüksekokulu tarafından yürütülen İngilizce Hazırlık Programından ekte sunduğum belge kapsamında muaf olmak istiyorum.  Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.  Ek: Muafiyet Belgesi (….. Sayfa) | | | |
|  | | | ....... / ....... / 20.....  Öğrenci İmza |