**YABANCI DİLLER BÖLÜMÜ BAŞKANLIĞINA**

20…/20… eğitim öğretim yılı İsteğe Bağlı Hazırlık Sınıfında öğrenim görebilmem için yapılacak sınava katılmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim. …/…/20…

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | Öğrencinin  Adı Soyadı  İmza | |
| **ÖĞRENCİNİN**  *(Lütfen tüm alanları doldurunuz.)* | | | |
| **Öğrenci Numarası** | |  | |
| **Fakülte/Yüksekokul** | |  | |
| **Bölümü/Programı** | |  | |
| **Cep Telefonu** | |  | |
| **E-Posta Adresi** | |  | |
| **Güncel İkametgâh Adresiniz** | |  | |

**AÇIKLAMA**

\* **İsteğe Bağlı Hazırlık sınıfında Okumaya Hak kazanmak için sınavdan alınan en yüksek puandan başlanarak sıralama yapılmaktadır.**

*\** **İsteğe Bağlı Hazırlık Sınıfı Kontenjana tabidir.**