**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.**