|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logopicture.jpg |  **T.C.** **İZMİR BAKIRÇAY ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ** |  |
| **YABANCI DİLLER YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**20…- 20…Akademik Yılı …………… Dönemi, …………………………. tarihlerinde Yabancı Diller Yüksekokulu binasında yapılacak olan **Zorunlu Hazırlık Sınıfı İngilizce** **Yeterlilik ve Muafiyet Sınavı** başvurumun kabul edilmesi hususunda; Gereğini bilgilerinize arz ederim.   |
|  |  |
|  | İsim - Soyisim |
|  | İmza |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |
|  |
| **Başvuru Tarihi** |  |
| **Adı Soyadı** |  |
| **T.C. Kimlik No** |  |
| **Öğrenci No** |  |
| **Fakülte/Yüksekokul/MYO** |  |
| **Bölüm** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-mail** |  |
| **Adres** |  |
|  |
|  |