

T.C.
İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ
Yabancı Diller Genel Koordinatörlüğüne

Üniversitenizin 2024-2025 eğitim öğretim yılı Fakültesi, Programı Hazırlık Sınıfı öğrencisiyim.

Aldığım yeterlilik belgesi puanı ile Zorunlu İngilizce Hazırlık Sınıfından muaf olmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim

Ad Soyad:

Tarih :

İmza :

KİŞİSEL BİLGİLER

TCKN:

Adres:

Telefon numarası:

Elektronik posta adresi:

Muafiyet Hakkını Sağlayan Sınav/Belge:

Puanı:

Belge Tazim Tarihi :

Belge No :

EKLER

1-Muafiyet Şartlarını Sağladığına dair belge