

T.C.
İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ
Yabancı Diller Genel Koordinatörlüğüne

Üniversitenizin 2020-2021 eğitim öğretim yılıFakültesi/
Meslek Yüksekokulu 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 :

Sınav Puanı :

Belge Tanzim Tarihi :

Belge No :

EKLER

1-Muafiyet Şartlarını Sağladığına dair belge