

T.C.
İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ
Yabancı Diller Genel Koordinatörlüğüne

Üniversitenizin 2026-2027 eğitim öğretim yılıFakültesi

.....Programı Hazırlık Sınıfı öğrencisiyim.

Aldığım yeterlilik belgesi puanı ile Zorunlu İngilizce Hazırlık Sınıfından muaf olmak istiyorum. Gereğini bilgilerinize arz ederim

Adı Soyadı :

Tarih :

İmza :

KİŞİSEL BİLGİLER

TCKN :

Adres :

Telefon numarası :

Elektronik posta adresi :

Muafiyet Hakkını Sağlayan Sınav/Belge :

Puanı :

Belge Tanzim Tarihi :

Belge No :

EKLER

1-Muafiyet Şartlarını Sağladığına dair belge