



T.C.
SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ
Gülhane Hemşirelik Fakültesi Dekanlığına

İNGİLİZCE DERSİ MUAFİYET SINAVI BAŞVURU DİLEKÇESİ

ÖĞRENCİNİN

Adı Soyadı	
T.C. Kimlik No	
Öğrenci No	
Programı	
Sınıfı	
Adresi	
E-postası	
Telefonu	

22.10.2025 tarihinde gerçekleştirilecek olan **İngilizce I ve İngilizce II** dersi **Muafiyet Sınavına** katılmak istiyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim. /...../20...

İmza