**T.C.**

**GİRESUN ÜNİVERSİTESİ**

**İSLAMİ İLİMLER FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Fakülteniz……………………………..…………………………………. Bölümü/Programı ………....…………..…numaralı öğrencisiyim. …. /…./……….. tarihinde yapılacak olan Güz/ Bahar dönemi Arapça Hazırlık Muafiyet Sınavına katılmak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

**..…./….../20.…**

 **Adı Soyadı**

 **İmza**

**ADRES :………………………………………..**

**…………………………………………………...**

**Cep Telefon No: ………………………………..**