

**T. C.**

**KÜTAHYA SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ**

**Kütahya Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne**

2025-2026 Güz Dönemi kapsamında Üniversitemiz Ortak Dersler Bölüm Başkanlığınca gerçekleştirilecek olan İngilizce I-II muafiyet sınavlarına katılmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Ad SoyadTarih/ İmza |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sınav Talebi** | İngilizce I |
| İngilizce II |
| **Akademik Birim** | Kütahya Meslek Yüksekokulu |
| **Bölüm**  |  |
| **Program** |  |
| **Öğrenci Numarası** |  |
| **TC Numarası** |  |
| **İrtibat Numarası** |  |
| **E-Posta Adresi** |  |
| **Sınav Tarihi** | 27.09.2025 – Cumartesi 13.30 |
| **Sınav Yeri** | Evliya Çelebi Yerleşkesi Tavşanlı Yolu/ Tıp Fakültesi |
| **Yerleşke Koordinatörü** | Öğr. Gör. Mehmet GÖKCE |
| **Sınav Süresi** | 60 Dakika |
| **Sınav Yöntemi** | Yüz yüze |
| **Soru Adeti** | 50 Soru |
| **Son Başvuru Tarihi** | 19/ 09/ 2025 |
| **Ortak Dersler Bölüm Başkanlığı** | Telefon: 0 (274) 260 00 43-44-45-46 |
| **Detaylı Bilgi İçin** | Adres: (İstiklal Yerleşkesi) İstiklal, Lala Hüseyin Paşa Cd., 43100 Kütahya Merkez/Kütahya        Posta Kodu: 43100Telefon: 0 (274) 260 00 43-44-45-46E-Posta: myo@ksbu.edu.trKEP:  kutahyasaglikbilimleriuniversitesi@hs01.kep.tr |