**Çağ Üniversitesi**

**Yabancı Diller Yüksekokulu Müdürlüğüne**

28.01.2022 tarihinde saat 10.00’da üniversite kampüsünde yüz yüze yapılacak olan Yarıyıl Sonu Yeterlilik Sınavına katılmak istiyorum.

Öğrenci Adı :

Öğrenci Numarası :

Bölümü :

Tarih :

İmza :