**T.C.**

**KAHRAMANMARAŞ SÜTÇÜ İMAM ÜNİVERSİTESİ**

**İLAHİYAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

…………/………… Eğitim-Öğretim yılı ……………..………………………….. Fakültesi, ………………….. nolu Hazırlık (Arapça) öğrencisiyim; ……………………… tarihinde yapılacak olan Arapça Muafiyet Sınavına girmek istiyorum.

Gereğinin yapılmasını saygılarımla arz ederim. ……/……/.2020

Adı Soyadı

....................................

İmza

Adres : …………………………………………

…………………………………………

Telefon: ……………………………..