**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: ……………………………..