**… DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE**

Üniversitemize kayıtlı/kayıt yaptırmaya hak kazanan öğrenciye ait Yabancı Dil Eşdeğerliği kabul edilen sınav bilgileri ile öğrenciye ait bilgiler aşağıdadır.

Ekte gönderilen sınav sonuç belgesinin değerlendirilmesi ve gereğinin yapılması hususunda bilgilerinize arz ederim.

|  |
| --- |
| **Yabancı Diller Eğitim Koordinatörü**  Ad Soyad: |
| Tarih: |
| İmza: |

Ek: Yabancı Dil Belgesi

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrenci Numarası** |  |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Kazandığı Fakülte/MYO** |  |
| **Kazandığı Program** |  |
| **Sınav Türü** |  |
| **Sınav Puanı** |  |
| **Belge Tarihi** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrenci İşleri Koordinatörü**  **İmza** | **Dekanlık/Müdürlük**  **Bölüm Başkanlığı**  **İmza** |
|  |  |
| ……./……../…….. | ……./……../…….. |

**REVİZYON BİLGİLERİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Revizyon  No | Revizyon  Tarihi | Revizyon Açıklaması |
| 0 | - | İlk yayın. |
| 1 | 22.04.2021 | ISO 9001-2015 Kalite standartları gereğince doküman şablonu revize edilmiştir. |