

KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ
İLAHİYAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

20.... – 20.... Eğitim - Öğretim yılı numaralı Fakültenizin öğrencisiyim. 03 Eylül 2015 Perşembe günü saat 10.00 da Kavaklı Yerleşkesinde Fakültenizde yapılacak olan Arapça Yeterlilik Sınavına katılmak istiyorum.

Gereğini müsaadelerinize arz ederim.

Adres:

Tarih

Adı Soyadı

İmza