**T.C.**

**İstanbul Gelişim Üniversitesi**

**Yabancı Diller Yüksekokulu Müdürlüğü’ne,**

…………….. tarihinde, saat ……………..’da Yabancı Diller Yüksekokulu yerleşkesinde (F Blok) yapılacak olan Hazırlık Programı Yeterlik Sınavına (YET) girmek istiyorum.

Gereğini arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| □ | İngilizce Yeterlik Sınavı*eğitim dili İngilizce olan bölümler* |
| □ | Rusça Yeterlik Sınavı*eğitim dili Rusça olan bölümler için* |

|  |  |
| --- | --- |
| İmza: |  |
| Ad Soyad: |  |
| Tarih: |  |
|  |  |
| Öğrenci No. |  |
| TC Kimlik No.: |  |

**To Principal’s Office**School of Foreign Languages, Istanbul Gelisim University
E-5 Yanyol No:259 Avcılar, İstanbul, 34310

I would like to sit for the Proficiency Test for the Preparatory Programme (YET), which will be held at the School of Foreign Languages campus on \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (date) at \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hrs (time).

Kindly submitted for necessary action.

|  |  |
| --- | --- |
| □ | English Proficiency Test*for students enrolled in a programme whose medium of instruction is English* |
| □ | Russian Proficiency Test*for students enrolled in a programme whose medium of instruction is Russian* |

|  |  |
| --- | --- |
| Signature: |  |
| Full name: |  |
| Date: |  |
|  |  |
| Student No.: |  |
| National ID No.: |  |