. /09/2013

PERSONEL DAİRESİ BAŞKANLIĞINA

 …/…/… tarihinde yapılan YDS sınav sonucum ekte olup yabancı dil tazminatından yaralanabilmem için gereğini arz ederim.

Adı-Soyadı:

 Görev Yeri:

 İmza: