**BÖLGE ÇALIŞMALARI ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**

Enstitünüz ……………………….. Çalışmaları Anabilim Dalı (Disiplinler arası) ……………….. ……….. Programı……………………. numaralı öğrencisiyim.

20... – 20…. Eğitim-Öğretim yılı …………. Yarıyıl ……………… dersi için yapılacak sınava girmek istiyorum.

Bilgilerini ve gereğini arz ederim.

**……/……/20…**

(Ad, Soyadı ve İmza)

**ADRES**

**Ankara Sosyal Bilimler Üniversitesi İkinci Yabancı Dil Eğitim-Öğretim Ve Sınav Yönergesi (Yabancı Dil Derslerinden Muafiyet)**

**MADDE 5-** (1) Her dönem başında sadece aşağıda belirtilen şartları taşıyan öğrenciye hiç almadığı İYD dersi için muafiyet sınavı verilir. Öğrenci her dönem başında ilgili döneme ait tek bir muafiyet sınavına girebilir.

1. Seçtiği yabancı dilin konuşulduğu ülkenin vatandaşı olmak ya da o ülkede doğmuş olmak,

b. Seçtiği yabancı dilin konuşulduğu ülkenin lise ve/veya lisans diplomasına sahip olmak,

c. Seçtiği yabancı dilde eğitim ve öğretim yapan bir liseden ve/veya lisans programından mezun olmak,

ç. Öğrenci ortaokul/lise öğretimi sırasında okulda ve/veya TÖMER ya da Kültür Merkezlerinde veyahut uluslararası dil öğretim enstitüsünde (Alman, Fransız, İtalyan vb.) dili öğrenmiş olmak,