

ÖĞRENCİ NO	ÖĞRENCİ AD SOYAD	BÖLÜMÜ	USE OF ENGLISH	READING	WRITING	LISTENING	SPEAKING	TOTAL
23****10	Ş**** A****	HEMŞİRELİK	13	14	15	5	14	61
24****74	E**** Ç*****	PSİKOLOJİ	12	12	10	6	-	40
23****80	M***** G*****	HEMŞİRELİK	14	13	18	7	12	64
25****14	Ö***** A*** G*****	ELEKTRİK	15	11	18	5	14	63
24****14	K***** S*****	FTR	15	19	20	13	15	82
25****11	N*** F****	PSİKOLOJİ	17	19	18	15	16	85
23****07	M**** K*** T*****	YAZILIM MÜHENDİSLİĞİ	16	17	15	13	15	76
24****95	J**** Ş*****	PSİKOLOJİ	14	16	20	5	17	72
24****01	T**** K*****	PSİKOLOJİ	11	10	9	-	20	50
24****67	E**** Ç****	PSİKOLOJİ	5	6	-	-	-	11
23****24	M***** T*****	DİŞ HEKİMLİĞİ	15	14	17	12	-	58
24****75	D**** K*****	HEMŞİRELİK	10	7	7	4	10	38
23****18	Y***** B***** K****	DİŞ HEKİMLİĞİ	13	13	19	12	-	57
25****01	B**** N** Y*****	PSİKOLOJİ	14	12	18	5	14	63
25****30	B***** A*****	ODYOMETRİ	5	8	10	5	20	48
23****33	M**** Y*****	YAZILIM MÜH.	14	12	20	11	14	71
24****02	E** U*** M*****	İLK VE ACİL YARDIM	15	18	17	12	13	75
25****05	Ç**** H**** D****	TGT	6	2	-	4	5	17
24****62	S***** B****	PSİKOLOJİ	9	12	17	2	-	40

Dil sınavı sonucu 70 ve üstü olan öğrenciler Erasmus Dil Yeterlilik Sertifikalarını almak için aşağıda bulunan bilgileri erasmuskostu@kocaelisaglik.edu.tr mail adresine iletmeleri gerekmektedir.

Ad:  
Soyad:  
Doğum Tarihi:  
TC Kimlik No:  
Passport No:  
Cinsiyet:  
E-mail:  
Adres: