|  |  |
| --- | --- |
| **ADI SOYADI** | **ÖĞRENCİ NO** |
| **FAKÜLTE/YÜKSEKOKUL/MYO** | **T.C. KİMLİK NO** |
| **BÖLÜMÜ** | **Cep Telefonu** |
| **E-Posta** | **Ev Telefonu** |

……………………………..……………………………………….....Fakültesi/Yüksekokulu/Meslek Yüksekokulu .…………………................ Bölümü …….…………. Numaralı öğrencinizim. Aşağıda belirtilen sebeple sehven/fazla yatırdığım ücretin iade edilebilmesi için gereğini bilgilerinize arz ederim.

ADRES Tarih

İmza

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| İade Sebebi  (arka sayfa kullanılabilir) |  | | | | | |
| Katkı Payı/Öğr. Ücr. Dekont Nosu |  | | | | | |
| İade Yapılacak Dönem | 20……./20……. | Güz Dönemi |  | Bahar Dönemi |  |  |
| İade Yapılacak Tutar |  | | | | | |

**İadenin Yatırılacağı Öğrenciye ait Hesabın;**

|  |  |
| --- | --- |
| Bankanın Bulunduğu İl |  |
| Banka Adı-Şubesi |  |
| Banka Şube Kodu |  |
| IBAN Numarası |  |
| Katkı Payı/Öğrenim Ücreti iadeleri Kart Numarası veya Hesap Numarasına yatırılmayacaktır. | |

**Not:**

* Katkı Payı/Öğrenim Ücreti İade Başvuru Formu doldurulup çıktısı alındıktan sonra imzalanarak, yatırılan paranın banka dekontu alınarak ve paranın yatırılacağı hesaba ait İBAN numarası eklenerek ilgili Okulun Öğrenci işleri birimine verilecektir.
* Katkı Payı/Öğrenim Ücreti İade Başvuru Formunun Fakülte/Yüksekokul/MYO üst yazısı ile Başkanlığımıza gönderilmesi gerekmektedir.
* Geri ödeme, belirttiğiniz banka IBAN numarasına yapılacaktır
* Biriminden gelmeyen katkı payı/öğrenim ücreti iade başvurularına ödeme yapılmayacaktır.
* Üniversitemizce ilan edilen **ilgili dönemin kayıt  tarihini takip eden ayın son iş gününe kadar yapılmayan iade** müracaatları dikkate alınmayacaktır.

## **Aşağıdaki kısım ilgili FAKÜLTE/YÜKSEKOKUL/MYO tarafından doldurulacaktır**.

Yukarıdaki bilgiler tarafımdan kontrol edilmiş olup, öğrenciye ilgili öğrenciye iade işlemi yapılması uygundur.

Kontrol Eden Memur Onaylayan Birim Yetkilisi

Adı, Soyadı, İmza Adı, Soyadı, İmza