|  |  |
| --- | --- |
|  | **HARÇ İADE FORMU** |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **ADI SOYADI** | **ÖĞRENCİ NO** |
| **FAKÜLTESİ** | **TC KİMLİK NO** |
| **BÖLÜMÜ** | **CEP TELEFONU** |
| **E-Posta**  |

………………………………………….Fakültesi …………………….Bölümü…………………………….numaralı öğrencisiyim. Aşağıda belirttiğim sebepten dolayı fazla yatırdığım ücretin iade edilebilmesi için gereğini bilgilerinize arz ederim.**ADRES: TARİH****İMZA****İade Sebebi :…………………………………………………****İadesi Yapılacak Dönem:20…../20…..****İadenin Yatırılacağı Öğrenciye Ait Hesabın****Banka Adı :………………………………………………….****IBAN Numarası :…………………………………………………..** **(Kart numarası veya hesap numarası değil)****NOT:**\*Geri ödeme kendi adınıza açılmış olan ve belirttiğiniz banka IBAN numarasına yapılacaktır. (Ödeme Strateji Geliştirme Daire Başkanlığı tarafından yapılacaktır.)\*Yaz Okuluna yatırılan Ön Kayıt Ücretinin ve Açılan Derslerin Ücretinin **iadesi yoktur.** |