



HARÇ İADE DİLEKÇESİ

Diş Hekimliği Fakültesi Öğrenci İşleri Birimi'ne

T.C. NUMARASI :

ADI SOYADI :

OKUL NUMARASI :

BÖLÜM/PROGRAMI :

* YÜKSEKOKULDANIADENİN HANGİ SEBEPLE TALEP EDİLDİĞİ VE AÇIKLAMASI :

HESABINIZA AİT BANKA ADI VE ŞUBESİ:

**BANKA HESAP NUMARASI (IBAN NO) :

(*) Ders Kaydı Olmaması, Yatay Geçiş, % 10 ...vb.

(**) İade yapılabilmesi için hesap kendi adınıza olmalı ve IBAN numaranız eksiksiz olmalıdır.

Yukarıda belirtmiş olduğum harç iadesi ile ilgili gerekli işlemlerin yapılması hususunda;

Gereğini arz ederim.

...../...../20....

ADI SOYADI

EK: EK : Ödemenin banka dekontu aslı(bankamatik fişi yasal mevzuat gereği dekont yerine kabul edilmemektedir.)

ADRES :

.....

.....

İLÇE..... İL.....

TEL.....

CEP TEL