**KATKI PAYI İADE TALEP FORMU**

**ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞINA**

20…..- 20….. Eğitim-Öğretim Yılı **( ) Güz ( ) Bahar** yarıyılında yatırmış olduğum katkı payının iadesi hususunda gereğini arz ederim.

**Öğrencinin**

**Adı-Soyadı** :

**FAK/YO/MYO** :

**Bölümü/Programı** :

**Öğrenci Numarası**  :

**T.C. Kimlik / YU Numarası**:

**Telefon** :

**Adres**  :

**Öğrenciye Ait Banka Hesap Bilgileri:**

**Banka Adı** :

**Şube Adı** :

**Şube Kodu** :

**IBAN Numarası**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TR** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Banka hesap numarasının mutlaka öğrencinin kendi adına açılmış olması gerekmektedir.**

**İade Bilgileri:**

**İade Nedeni** :

**İadesi İstenen Katkı Payı/Öğrenim Ücreti Miktarı** :

**İadesi İstenen Materyal Ücreti Miktarı** :

**Ek: Dekont aslı (1 adet)**

**(İmza)**

**.…/…./20…**

|  |  |
| --- | --- |
| **ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞINCA DOLDURULACAKTIR** | |
| **İade Edilecek Tutar** | **İncelemeyi Yapan Görevli** |
| **Rakamla:** | Uygundur/Uygun Değildir  ……/……/20….  (Ad Soyad) |
| **Yazıyla:** |
| **Açıklama:** |

*NOT: Formu eksiksiz ve okunaklı olarak doldurunuz. İade işleminde öğrencinin kendi adına kayıtlı banka hesap numarası olması gerekmektedir, aksi halde iadeniz yapılamayacaktır.*