|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Enstitünüz ............................................................................... Ana Bilim Dalı, D………..…………… numaralı, doktora öğrencisiyim. Yatırmış olduğum katkı payı/öğrenim ücretinin aşağıda belirttiğim banka hesabıma aktarılmasını istiyorum. Gereğini arz ederim. | | | | |
| Adı Soyadı |  | | | |
| TC Kimlik Numarası  (Yabancı Uyruklu öğrenciler için YU Numarası ya da Vergi Numarası ) |  | | | |
| Telefon Numarası  05………………... | | | Maili  ……………………. @ ........................... | |
| Tarih  … /… / 20.. | | | İmza | |
| IBAN NO  (İadenin aktarılacağı öğrenciye ait hesabın IBAN numarası) | IBAN öğrencinin kendisine ait olmak zorundadır. Başkasına ait IBAN numaralarına iade yapılamaz. (IBAN numarası TR ile başlayan 26 karakterden oluşur.) | | | |
| **TR** |  | | |
| IBAN numarasının ait olduğu banka adı (İadenin aktarılacağı öğrenciye ait hesabın bulunduğu banka) |  | | | |
| IBAN numarasının ait olduğu Şube Adı ve Kodu  (Şube Adı, Kodu ve Bağlı Olduğu İl) |  | | | |
| İade Nedeni |  | | | |
| İade Miktarı | ………………….. TL | | | |
| **Yukarıda kimlik bilgileri belirtilen …………………………………………………..’a ait …………………… TL’lik katkı bedeli iadesi olduğu tespit edilmiştir. Kontrolü yapılan bilgilerin doğruluğu tasdik olunur.** | | | | |
| Onaylayanın  Adı Soyadı |  | | | |
| Tarih  … /… / 20… | | | | İmza |

**Ek:**

***1-****Banka Dekontu*

**Not:**

**1-***Tüm alanların eksiksiz olarak doldurulması gerekmektedir. Aksi halde iade yapılmaz.*

***2-*** *Verilmiş olan banka bilgileri iadeyi alacak olan kişiye ait olmalıdır.*