|  |
| --- |
| 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 Numarası05………………... | 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.** |
| OnaylayanınAdı 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.*