|  |
| --- |
| Enstitünüz ............................................................................... Anabilim Dalı, ………..…………………. numaralı, doktora öğrencisiyim. Yatırmış olduğum katkı payı/öğrenim ücretinin aşağıda belirttiğim banka hesabıma aktarılmasını istiyorum. Gereğini arz ederim. |
| TC Kimlik Numarası(Yabancı Uyruklu öğrenciler için YU Numarası ya da Vergi Numarası ) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Öğrenci Numarası |  |
| Adı  |   |
| Soyadı |   |
| Anabilim Dalı |  |
| Telefon Numarası |  | Maili |  |
| Tarih |  | 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 ve Soyadı |  |
| Tarih  |  | İmza |  |

**NOT:** *Tüm alanların eksiksiz olarak doldurulması gerekmektedir. Aksi halde iade yapılmaz. Verilmiş olan banka bilgileri iadeyi alacak olan kişiye ait olmalıdır.*