



T.C.  
SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ  
Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı

Öğrenci Katkı Payı/Öğrenim Ücreti İade Talep Dilekçesi

Adı Soyadı	
T.C. Kimlik No	
Öğrenci No	
Fakültesi/Yüksekokulu	
Bölümü/Programı	
Adresi	
E-postası	
Telefonu	

2016-2017 Eğitim Öğretim Yılı Güz Yarıyılında, tarafımdan ..... TL Öğrenci Katkı payı/Öğrenim ücreti ödenmiştir. Ödemiş olduğum Öğrenci Katkı payı/Öğrenim ücretinin aşağıda belirttiğim nedenden dolayı iadesini istiyorum.

Gereğini arz ederim.

...../.....2016

İmza

Ek: Dekont fotokopisi

İade Talep Nedeni					
Şehit-Gazi çocuğu		Ders kaydı yapmayan		Katkı kredisi çıkan öğrenci	
Özürü öğrenci		Sehven ödenen			

İadenin yatırılacağı öğrenciye ait hesabın:

Banka Adı-Şubesi : .....

Banka Şube Kodu : .....

IBAN NUMARASI : .....

Öğrenci işleri dairesi başkanlığı tarafından doldurulacaktır:

İade Sebebi : .....

İadeye Esas Yarıyıl : .....

İade edilecek/ havale edilecek tutar : .....

Tarih : ..... / ..... /2016

İmza