

.../.../.....

T.C
ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ
Uzaktan Eğitim Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne

Üniversiteniz _____ nolu öğrencisiyim. Aşağıda belirttiğim bilgilerin eksiksiz ve doğru olduğunu sorumluluğun tarafıma ait olduğunu beyan eder, alacaklı olduğum katkı payı/öğrenim ücretinin aşağıda belirttiğim banka hesabıma aktarılması için gereğini arz ederim.

İmza

ADI	
SOYADI	
ÖĞRENCİ NO	
BİRİMİ (Fakülte / Enstitü / Yüksekokul)	
BÖLÜMÜ	
TC KİMLİK NO (Yabancı Uyruklu öğrenciler için YU Numarası ya da Vergi Numarası)	
IBAN NO (İadenin aktarılacağı öğrenciye ait hesabın IBAN numarası)	Öğrencinin kendisine ait olmak zorundadır. Başkasına ait IBAN numaralarına iade yapılamaz. (Iban numarası TR ile başlayan 26 karakterden oluşur.) TR
BANKA ADI (İadenin aktarılacağı öğrenciye ait hesabın bulunduğu banka)	(IBAN numarasının ait olduğu banka adı)
ŞUBE ADI (Şube Adı ve Bağlı Olduğu İl)	(IBAN numarasının ait olduğu şube adı)
ŞUBE KODU	(IBAN numarasının ait olduğu şube kodu)
İADE NEDENİ	
İADE MİKTARI (TL)	
TELEFON NUMARASI	
EK: BANKA DEKONTU ve NÜFUS CÜZDANI FOTOKOPİSİ	
NOT: Tüm alanların eksiksiz olarak doldurulması gerekmektedir. Aksi halde iade yapılmaz. Verilmiş olan banka bilgileri iadeyi alacak olan kişiye ait olmalıdır. Eksik / Hatalı bilgilerle iade yapılmaz.	