T.C.
KÜTAHYA SAĞLIK BİLİMLİLERİ ÜNİVERSİTESİ
Tıp Fakültesi Dekanlığına

20.… - 20.… Eğitim Öğretim yılı kayıtları esnasında fazla ödemiş olduğum harç tutarının tarafıma iade edilmesini

Bilgilerinize arz ederim.

Tarih …… / ….. / 20.....

Adı Soyadı :

Ek: İmza :

1- Banka Dekontu

Harç İadesi Yapılacak Dönem (Aşağıdaki Karelere İşaretleyiniz)

GÜZ ☐ BAHAR ☐ YAZ OKULU ☐

T.C. Kimlik No:

Öğrenci No:

Cep Telefon Numarası:

0	5									

İade Tutarı:……..TL

<u>Banka Bilgileri</u>

Banka Adı :

Banka Şube Adı :

Kendinize ait olan herhangi bir bankanın İban Numarası : Aşağıdaki karelerin içine yazınız

T	R																						