

 <b>ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ</b> HARÇ İADE BAŞVURU FORMU	Doküman No	ÖİDB-FRM-0019
	Yürürlük Tarihi	31.12.2021
	Revizyon Tarihi	-
	Revizyon No	-
	Sayfa No	1 / 1

..... **Fakültesi/ Yüksekokulu/Meslek Yüksekokulu**

..... **Bölüm Başkanlığına**

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 bilgilerinize arz ederim.

...../...../20.....

Adı Soyadı:

İmza:

<b>ADI</b>	
<b>SOYADI</b>	
<b>ÖĞRENCİ NO</b>	
<b>BİRİMİ (Fakülte / YO /MYO)</b>	
<b>BÖLÜMÜ</b>	
<b>TC KİMLİK NO</b> (Yabancı Uyruklu öğrenciler için YU Numarası)	
<b>IBAN NO</b> (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.) <b>TR</b>
<b>BANKA ADI</b> (İadenin aktarılacağı öğrenciye ait hesabın bulunduğu banka)	(IBAN numarasının ait olduğu banka adı)
<b>ŞUBE ADI</b> (Şube Adı ve Bağlı Olduğu İl)	(IBAN numarasının ait olduğu şube adı)
<b>ŞUBE KODU</b>	(IBAN numarasının ait olduğu şube kodu)
<b>İADE NEDENİ</b>	
<b>İADE MİKTARI (TL)</b>	
<b>TELEFON NUMARASI</b>	