T.C.
SAMSUN ÜNİVERSİTESİ
HARÇ İADE FORMU

Tarih: ___/___/201__

1-Öğrenci Bilgileri ve Talebi

Öğrenci Numarası		**Not:** *Eksik veya yanlış bilgiden doğacak hataların sorumluluğu başvuruda bulunan kişiye aittir.*
Adı - Soyadı		
T.C. Kimlik No		*Fakülte/Y.Okul:*

ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞINA

201___/ 201___ Eğitim öğretim yılı Güz ( ) Bahar ( ) Yaz ( ) döneminde aşağıda belirtmiş olduğum sebeplerden dolayı fazla yatırdığım katkı payı/öğrenim ücretinin iade edilebilmesi için gereğini bilgilerinize arz ederim.

Adres :
Telefon:

İmza

İade Sebebi :.....
.....
.....

BANKA BİLGİLERİ

Banka Adı:.....
Şube Adı :.....

Iban Numarası:

T	**R**																							

Not: *İadenin yapılabilmesi için:* *Banka bilgilerinin öğrenci adına olması gerekmektedir.* *Öğrenci adına olmayan hesaplara işlem yapılamamaktadır.*	*Banka bilgilerimin (iban numarası dahil) doğru ve eksiksiz olduğunu onaylıyorum.* *İmza*