



SAMSUN ÜNİVERSİTESİ HARÇ ÜCRETİ İADE FORMU

Belge No: OİDB-006

ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞINA

Aşağıda belirtmiş olduğum nedenden dolayı fazla yatırdığım katkı payı/öğrenim ücretinin iade edilebilmesi için gereğini bilgilerinize arz ederim. .../.../20...

Adı Soyadı
İmza

(Lütfen tüm alanları doldurunuz.)	
Öğrenci Numarası	
T.C. Kimlik No	
Fakülte/Enstitü/YO/MYO	
Bölümü / Programı	
Cep Telefon	
E-Posta Adresi	

İADE NEDENİ		
<input type="checkbox"/> Yatay Geçiş	<input type="checkbox"/> İlk Yüzde On'a Girdim.	<input type="checkbox"/> Şehit veya Gazi Çocuğuyum
<input type="checkbox"/> Diğer (Lütfen aşağıdaki kısma açıklayınız.)		
...		

BANKA BİLGİLERİ	
Banka Adı	
IBAN No	T R

EKLER:

- Banka Dekontu
- Banka Hesap Cüzdanı Fotokopisi (Aslı Gibidir)

DİKKAT

* İadenin yapılabilmesi için: Banka hesap numarasının **öğrenci adına** olması gerekmektedir. Öğrenci adına olmayan hesap numaralarına iade işlemi **yapılamamaktadır**.