



T.C.
SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ
Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı

Öğrenci Katkı Payı/Öğrenim Ücreti İade Talep Dilekçesi

Adı Soyadı	
T.C. Kimlik No	
Öğrenci No	
Fakültesi/Yüksekokulu	
Bölümü/Programı	
Adresi	
E-postası	
Telefonu	

20.. - 20.. Eğitim Öğretim Yılı Güz Yarıyılında, tarafımdanTL
Öğrenci Katkı payı/Öğrenim ücreti ödenmiştir. Ödemiş olduğum Öğrenci Katkı payı/Öğrenim
ücretinin aşağıda belirttiğim nedenden dolayı iadesini istiyorum.

Gereğini arz ederim.

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

İmza

Ek: Dekont fotokopisi

İade Talep Nedeni			
Şehit-Gazi çocuğu	Ders kaydı yapmayan	Katkı kredisi çıkan öğrenci	
Özürlü öğrenci	Sehven ödenen		

İadenin yatırılacağı öğrenciye ait hesabın:

Banka Adı-Şubesi :

Banka Şube Kodu :

IBAN NUMARASI :

Öğrenci işleri dairesi başkanlığı tarafından doldurulacaktır:

İade Sebebi :

İadeye Esas Yarıyıl :

İade edilecek/ havale edilecek tutar :

Tarih : / /20

İmza