



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 Yarıyılında, tarafımdan TL 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..