

NAZİLLİ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

2019-2020 Güz Eğitim-Öğretim Döneminde başarı sıralamasında ilk %10'na girdim.
2019-2020 Eğitim-Öğretim Bahar Dönemi için fazla yatırmış olduğum kayıt ücretinin aşağıda
IBAN numarasını belirtmiş olduğum hesabıma yatırılması hususunda gereğini arz ederim.

...../...../ 2020

.....

Program :
Öğr.No :
Banka Adı :
IBAN No :
TC :

EKLER :

Ek-1 1 Adet Banka Dekontu

ÖDEME İADESİ BAŞVURU FORMU
(ÖĞRENCİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR)

NAZILLI SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

- ☐ Örgün Öğretim Katkı Payı
- ☐ II.Öğretim Katkı Payı
- ☐ Yaz Okulu Katkı Payı
- ☐ Diğer. (açıklama).....

Yukarıda işaretlemiş olduğum öğretime ait fazla ödemenin tarafıma iade edilmesi gerekmektedir.

Yapılacak ödemenin adıma kayıtlı aşağıda belirtmiş olduğum banka IBAN Numarasına havale edilmesini hususunda gereğini arz erdim.

ÖĞRENCİNİN (Öğrenci Tarafından Doldurulacak.)

Adı Soyadı :.....

TC Kimlik No :.....

Öğrenci No :.....

Okulu :.Nazilli Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu..

Bölümü :.....

Sınıfı :.....

İade Gerekçesi :.%10 Başarı Sıralaması.....

Banka Adı :.....

Banka Şube Adı/Kodu :.....

IBAN NO (26 Karakter) :.....

Telefon :.....

Tarih :.....

İmza :.....

HESAP ÖZETİ (Birim Tarafından Doldurulacak.)

Yatırılan Tutar :.....

Yatırılması Gereken Tutar :.....

İade Edilecek Tutar :.....

EK: 1 Adet Banka Dekontu

NOT : 1) Banka Adı, Şube Adı/Kodu, ve IBAN Numarasının yanlış olması halinde iade işlemi gerçekleşmeyecektir.

2) IBAN Numarasının öğrenciye ait olması gerekmektedir.