|  |
| --- |
|  **T.C** …./…./…..**EGE ÜNİVERSİTESİ****Öğrenci İşleri Daire Başkanlığına** Üniversiteniz ........................................ nolu öğrencisiyim. Fazladan yatırmış olduğum katkı payı/öğrenim ücretinin aşağıda belirttiğim banka hesabıma aktarılması için gereğini arz ederim. **İmza** |
| **ADI** |  |
| **SOYADI** |   |
| **ÖĞRENCİ NO** |   |
| **FAKÜLTE/YÜKSEKOKUL/ENSTİTÜ** |  |
| **BÖLÜMÜ** |  |
| **TC KİMLİK NO****(Yabancı Uyruklu öğrenciler için YU Numarası ya da Vergi Numarası )** |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **IBAN NO****(İadenin aktarılacağı öğrenciye ait hesabın IBAN numarası)** | **Öğrencinin kendisine ait olmak zorundadır. Başkasına ait IBAN numaralarına iade yapılamaz. (Iban numarası TR ile başlayan 26 karakterden oluşur.)** |
| **TR** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **BANKA ADI****(İadenin aktarılacağı öğrenciye ait hesabın bulunduğu banka)** | **IBAN numarasının ait olduğu banka adı:** |
| **ŞUBE ADI VE KODU****(Şube Adı, Kodu ve Bağlı Olduğu İl)** | **IBAN numarasının ait olduğu şube adı ve kodu:** |
| **İADE NEDENİ** |  |
| **İADE MİKTARI (TL)** |   |
| **TELEFON NUMARASI** |   |
| **NOT: Tüm alanların eksiksiz olarak doldurulması gerekmektedir. Aksi halde iade yapılmaz. Verilmiş olan banka bilgileri iadeyi alacak olan kişiye ait olmalıdır.** |