|  |  |
| --- | --- |
|   | **T. C.****ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ**Katkı Payı/Öğrenim Ücreti İade Formu |
|  | **Tarih**…/…/ 202… |

**1-Öğrenci Bilgileri ve Talebi**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Öğrenci****Numarası** |  | **Not:** Eksik veya yanlış bilgiden doğacak hataların sorumluluğu başvuruda bulunan kişiye aittir. |
| **Adı - Soyadı** |  | **Bölümü:** |
| **T.C. Kimlik No** |  | ***Fakülte/Y.Okul*** |
|  **ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞINA**……/…. Eğitim öğretim yılı güz/bahar/yaz döneminde aşağıda belirtmiş olduğum sebeplerden dolayı fazla yatırdığım katkı payı/öğrenim ücretinin iade edilebilmesi için gereğini bilgilerinize arz ederim. **İmza**Telefon: **İade Sebebi:………………………………………………………………………………..****……………………………………………………………………………………………...****………………………………………………………………………………………………*****BANKA BİLGİLERİ*****Banka Adı:………………………………………………………………………………………..** **Iban Numarası:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **T** | **R** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***Not:*** *İadenin yapılabilmesi için:* *Banka bilgilerinin* ***öğrenci adına*** *olması gerekmektedir.*  *Öğrenci adına olmayan hesaplara işlem* ***yapılamamaktadır.*****İletişim e posta: omuharcburosu@omu.edu.tr (formu adrese gönderiniz)** |