

**T.C.**

**ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**AÇIK VE UZAKTAN ÖĞRETİM FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

*Katkı Payı İade Talebi*

|  |  |
| --- | --- |
| **KİMLİK BİLGİLERİ** (Lütfen tüm alanları doldurunuz) | |
| **T.C. Kimlik Numarası** |  |
| **Adı ve Soyadı** |  |
| **Öğrenci Numarası** |  |
| **Bölümü / Programı** |  |
| **Telefon / e-posta** |  |
| **Güncel adres** |  |
| **Banka / İBAN Bilgileri** (*Belirtilen İBAN bilgileri kişinin kendisine ait olmalıdır.)*   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **T** | **R** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |

….……………………………kapsamında olduğum için katkı payı iade işlemlerimin yapılması hususunda gereğini bilgilerinize arz ederim.

Tarih:

İmza: