

**T.C.**

**ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**AÇIK VE UZAKTAN ÖĞRETİM FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

*Ücret Muafiyet/İade Talebi (Engelli Öğrenci)*

|  |
| --- |
| **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** *(Materyal ücreti ödemesi yapmadıysanız bu alanı boş bırakınız.)*

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

(*Belirtilen İBAN bilgileri kişinin kendisine ait olmalıdır.)* |

Engelli öğrenci kapsamında olduğum için materyal ücreti muafiyet işlemlerimin yapılması hususunda gereğini bilgilerinize arz ederim.

**Tarih:**

**İmza:**

**Ücret Muafiyeti için Gerekli Evraklar**:

1. *Engel durumunuzu belgeleyen engelli sağlık raporunun (en az %40) aslı, noter onaylı örneği veya elektronik imzalı çıktısı*
2. *Nüfus cüzdanı fotokopisi.*

***Not: Dilekçenizi ve gerekli evrakları Fakültemize elden ya da posta/kargo yolu ile ulaştırınız. Faks yolu ile gönderilen evraklar kabul edilmeyecektir.***