

**T.C.**

**İSTANBUL**

**TİCARET**

**ÜNİVERSİTESİ**

ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞI

Tarih :

Sayı : 59802881/

**MALİ İŞLER DAİRE BAŞKANLIĞI’NA**

Aşağıda ücret iadesi talebinde bulunan öğrencinin iade nedeni ile diğer bilgileri verilmiştir.

Gereği için bilgilerinizi arz ve rica ederim.

( ) Dersin kapanması

 ( ) Ders ekleme-çıkarma ……………………………………………………………………………………………………

 ( ) Diğer ……………………………………………………………………………………………………………………………

 Seda İSTANBULLU

 Öğrenci İşleri Daire Başkanı

 **YÜKSEK LİSANS / DOKTORA ÖĞRENCİSİNİN;**

 ADI : ………………………………………………

 SOYADI : ………………………………………………

 ENSTİTÜ : ………………………………………………

 PROGRAMI : ………………………………………………

 20.. / 20.. GÜZ DÖN. ALDIĞI DERS ADEDİ : ………………………………………………

 20.. / 20.. BAHAR DÖN. ALDIĞI DERS ADEDİ: ………………………………………………

 ÇIKARILMA TALEP EDİLEN DERS SAYISI : ……………………………………………..

 AÇILMAYAN DERS SAYISI : …………………………………………….

 İADE EDİLMESİ İSTENEN DERS SAYISI : ……………………………………………..

 **YÜKSEK LİSANS / DOKTORA ÖĞRENCİSİNİN BANKA HESAP BİLGİLERİ**

 BANKA ADI : ………………………………………………

 ŞUBE ADI : ……………………………………………..

 HESAP SAHİBİ ADI : ……………………………………………..

 HESAP NO : ……………………………………………..

 IBAN NO : ……………………………………………...

 TELEFON NO : ……………………………………………..

Yukarıda beyan ettiğim banka hesap bilgilerinde var olan bir hatanın doğuracağı her türlü gecikme ve masrafları peşinen kabul ederim.

 Öğrenci İmzası