

**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