**T.C.**

F

IRAT

Ü

NİVERSİTESİ

**Katkı Payı Öğrenim Ücreti İade Başvuru Formu**



**ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞINA**

202…..-202.…. Eğitim- Öğretim yılı …………..… yarıyılı için ödemiş olduğum öğrenim ücretinin ……………………………… sebebiyle iadesini arz ederim.

Adı ve Soyadı (İmza)

Name Surname (Signature)

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrenci Numarası**  (Student Number**)** |  |
| **T.C. Kimlik No**  **(Identity No)** |  |
| **Fakülte/ YO/MYO**  **(Faculty/College/Institute)** |  |
| **Bölümü / Programı**  **(Department / Program)** |  |
| **IBAN NO (Öğrencinin kendi ıbanı)** |  |
| **Cep Telefonu**  **(Mobile Phone)** |  |
| **E-Posta Adresi**  **(Email Address)** |  |

**EKLER:**

Banka Dekontu

**NOT :**

• Başvuru formu doldurulup çıktısı alındıktan sonra imzalanıp yatırılan ücreti dekontunun fotokopisi ve paranın yatırılacağı hesaba ait kartın fotokopisi eklenerek ÖİDB ilgili fakülte bankosuna verilecektir.

• Geri ödeme belirttiğiniz banka IBAN numarasına yapılacaktır. (Ödeme takibi Strateji ve Geliştirme Daire Başkanlığından yapılacaktır.)

• Yüksek lisans ve doktora öğrencileri ilgili Akademik birime başvuru yapacaktır.

Adres: Fırat Üniversitesi Rektörlüğü Telefon :+90 424 607 3251

Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı **http://ogrenci.dab.firat.edu.tr/tr/**

23119 – Merkez / ELAZIĞ oidb@firat.edu.tr