**T.C.**

F

IRAT

Ü

NİVERSİTESİ

**Katkı Payı Öğrenim Ücreti İadesi Başvuru Formu**



**ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞINA**

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

Adı Soyadı

 İmza

ADRES:

TLF. :

**ÖĞRENCİ BİLGİLERİ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| T.C. KİMLİK NO |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| ÖĞRENCİ NUMARASI  |  |
| FAKÜLTE/MESLEKYÜKSEKOKULU |  |
| PROGRAMI |  |
| IBAN NO (Öğrencinin kendi ıbanı) |  |
| BANKA ADI |  |
| ŞUBE İLİ /ŞUBE ADI |  |

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