|  |  |
| --- | --- |
|   | **T.C** |
| **ORDU ÜNİVERSİTESİ** |
| **ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞI** |
| **HARÇ İADE TALEP FORMU** |

|  |
| --- |
| **…** **DEKANLIĞINA / MÜDÜRLÜĞÜNE** |
| Aşağıda belirttiğim öğretim yılına/yarıyılına ait tarafımdan ödenen katkı payı/öğrenim ücretinin, beyan |
| ettiğim nedenlerden dolayı tarafıma iade edilmesi hususunda; |
| Gereğini arz ederim. | ÖĞRENCİNİN |
|  | Adı / Soyadı : |
|  | İmza : |
| **ÖĞRENCİNİN** | ADI SOYADI: |  |
| NUMARASI: |  |
| TC KİMLİK NO: |  |
| SINIFI: |  |
| FAKÜLTE/YÜKSEKOKUL: |  |
| PROGRAM: |  |
| HARÇ İADESİ TALEP EDİLEN ÖĞRETİM YILI VE DÖNEMİ: | **20…... - 20…....** | GÜZ: | BAHAR: |
| İADE TALEP EDİLEN TUTAR : | **…** **TL** |

KATKI PAYI / ÖĞRENİM ÜCRETİ İADE TALEP NEDENİNİZİ AŞAĞIDAKİ KUTUCUĞA (X) İŞARETİ KOYARAK BELİRTİNİZ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DERS KAYDI YAPMAYAN | : | ŞEHİT-GAZİ ÇOCUĞU | : |
| SEHVEN FAZLA YATIRAN | : | %10'A GİREN 2. ÖĞRETİM ÖĞRENCİSİ | : |
| SADECE STAJI KALAN | : | DOĞAL AFETLER NEDENİYE MUAF TUTULAN | : |
| ENGELLİ ÖĞRENCİ | : | MEZUN DURUMDA OLAN | : |
| YUKARIDAKİ NEDENLERDEN BİRİ DEĞİLSE AÇIKLAMA YAPINIZ: |

|  |
| --- |
| **İADE İŞLEMİNİN YAPILACAĞI** |
| BANKA ADI VE ŞUBESİ: |
| BANKA IBAN NO (İade Talebinde Bulunan Öğrenciye ait olmalıdır. Farklı kişilere ait hesaplara ödeme yapılmamaktadır.)**T R** |
| **İLETİŞİM BİLGİLERİ** |
| Adres: |
| Cep Telefon No: |
| **NOT:** Bu dilekçedeki bilgiler doğru ve eksiksiz olarak doldurulup, öğrenci tarafından imzalanmalıdır. İade dönemine ait dekont bu dilekçe ekine iliştirilerek ilgili Akademik Birime teslim edilmelidir. |