



T.C.
İZMİR DEMOKRASİ ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
HARÇ İADE BAŞVURU FORMU

Doküman No:DHF-FRM-016

Yayın Tarihi:24.10.2023

Rev. No./Tarihi:

Sayfa Sayısı: 1/2

Adı Soyadı (Name Surname)	Öğrenci No (Student No)
Fakülte/Y.O./Enstitü (Faculty/College/Institute)	T.C. Kimlik No (Identity No)
Program (Department)	Telefon No (Phone Number)
E-Posta (E-mail)	Telefon No 2. (Phone Number)

..... Fakültesi/Yüksekokulu Bölümü
..... Numaralı öğrencisiyim. Aşağıda belirttiğim sebepten dolayı fazla yatırdığım ücretin
iade edilebilmesi için gereğini bilgilerinize arz ederim.

ADRES
(Addresses)

Tarih
(Date)

İmza
(Signature)

İADE SEBEBİ :

İadesi Yapılacak Dönem :202.../202...

İade Yapılacak Tutar :

İadenin Yatırılacağı Öğrenciye ait hesabın

Banka Adı – Şubesi :

Banka Şube Kodu :

IBAN NUMARASI :

(kart numarası veya hesap numarası değil)

NOT :

- Başvuru formu doldurulup çıktısı alındıktan sonra imzalanarak,yatırılan **dekontun 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**)
- Yaz Okulunda yatırılan **Ön Kayıt Ücretinin ve Açılan Derslerin Ücretinin İadesi Yoktur**

II. ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRESİ BAŞKANLIĞI TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR:

İade Sebebi :

Tarih : / ... /202..

İadeye Esas Dönem :

İmza

İade edilecek/ havale edilecek tutar :