**KARABÜK ÜNİVERSİTESİ ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞINA**

Üniversiteniz…………………………………Enstitü/Fakültesi/Yüksekokul/MYO’nun………………..………………………… Bölümü ……………..………. numaralı …….sınıf öğrencisiyim. 20….- 20…. Eğitim Öğretim yılı Güz/Bahar döneminde, tarafımdan ……………TL öğrenim ücreti/katkı payı ödenmiştir. Yatırmış olduğum öğrenim ücretinin/katkı payının aşağıda belirttiğim nedenlerden dolayı iadesini istiyorum.

Gereğini arz ederim. …./…./20…

**İade Talep Nedeni Adı Soyadı**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Şehit-Gazi Yakını** |  |  |  |  |  | İmza |
| **Engelli Öğrenci** |  |  |  |  |  |  |
| **%10 'a Giren 2.Öğretim Öğrencisi** |  |  |  |  |  |  |
| **Yatay Geçişle Giden Öğrenci** |  |  |  |  |  |  |
| **Diğer(\*)** |  |  |  |  |  |  |
| **Açıklama :** | |

**ÖĞRENCİNİN**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Öğrenci Numarası** |  |
| **T.C.Kimlik No** |  |
| **Banka Adı ve Şubesi** | …………………………………. Bankası …………………………………….Şubesi |
| **Banka IBAN Numarası (Öğrencinin Kendisine Ait Olacak)** | **TR** |
| **Adres** |  |
| **Telefon** | 0(5…....) |

**Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı Tarafından Doldurulacaktır.**

Yatırılan Miktar : …………………

İade Edilecek Miktar : ………………...

İade Nedeni : …………………

(Şehit-Gazi Yakını), (Engelli Öğrenci), (%10 'a Giren 2.Öğretim Öğr.), (Yatay Geçiş),(Diğer)

**Ekler:**

* İlgili döneme ait dekont.
* Öğrenci Hesap Cüzdanı Fotokopisi (Birim amirince aslı gibidir yapılmış.)
* Kimlik Belgesi Fotokopisi (Birim amirince aslı gibidir yapılmış.)
* Şehit/Gazi Yakını olduğunu gösteren resmi onaylı evrak.
* Engelli öğrenci ise Sağlık Bakanlığı onaylı kurumlar tarafından verilmiş engellilik oranını belirten sağlık raporu