KTÜ ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRESİ BAŞKANLIĞI’NA

Hemşirelik Bölümü Uzaktan Eğitim Lisans tamamlama programı ücreti olarak yatırmış olduğum ……….TL nin kaydımın iptal edilmesinden dolayı aşağıda belirtilen hesap numarasına iadesi için gereğini arz ederim.

Adı ve Soyadı:

İmza :

T.C KİMLİK NO:

BANKA ŞUBESİ:

IBAN NO:

NOT : Dekontun aslını dilekçeye ekleyiniz