



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

BELGE NO: ÖİDB.FRM.007

YAYIN TARİHİ: 19.02.2024

REVİZYON TARİHİ/NO:

..... 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: <input type="checkbox"/>	BAHAR: <input type="checkbox"/>
	İADE TALEP EDİLEN TUTAR : TL		

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

DERS KAYDI YAPMAYAN : <input type="checkbox"/>	ŞEHİT-GAZİ ÇOCUĞU : <input type="checkbox"/>
SEHVEN FAZLA YATIRAN : <input type="checkbox"/>	%10'A GİREN 2. ÖĞRETİM ÖĞRENCİSİ : <input type="checkbox"/>
SADECE STAJI KALAN : <input type="checkbox"/>	DOĞAL AFETLER NEDENİYE MUAF TUTULAN : <input type="checkbox"/>
ENGELLİ ÖĞRENCİ : <input type="checkbox"/>	MEZUN DURUMDA OLAN : <input type="checkbox"/>

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 ekinde iliştilerilerek ilgili Akademik Birime teslim edilmelidir.