



ALANYA ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
ÇIKÇILLI MAH. SARAYBELENİ CAD. 7
TR 07400 ALANYA / ANTALYA
Tel: +90(242) 513 69 69
Fax: +90(242) 513 69 66

ÜCRET İADESİ DİLEKÇESİ FEE REFUND PETITION

| | | | |
|--------------------------------|--|---------------------------|--|
| Adı / First Name | | Soyadı / Surname | |
| Öğrenci No / Student No | | Bölüm / Department | |
| Sınıf/ Class | | | |
| Tel (Mobil / GSM) | | Tel (İş / Office) | |

Üniversitemize kayıt yaptırmış bulunmaktayım. 20... /20 yılı dönemi fazladan yatırmış olduğum ücretin aşağıda belirttiğim kendime ait olan İBAN Numarasına yatırılması konusunda gereğini arz ederim.

..... / / 20...

İmza / Signature

| | |
|---------------------------------|--|
| Banka Adı / Bank of Name | |
| İBAN No / IBAN No | |