**… DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE**

Aşağıda belirtmiş olduğu özel yetenek sınavı kapsamından yapmış olduğum itiraz başvurum kabul edilmiş olup, yatırmış olduğum bedelin aşağıda şahsıma ait belirtmiş olduğum banka hesap bilgilerim üzerinden tarafıma iade edilmesi için gereğini bilgilerinize arz ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarih** | **:** | … / … / 20… |
| **Ad Soyad** | **:** |  |
| **İmza** | **:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *(Lütfen tüm alanları doldurunuz.)* | |
| **Aday No** |  |
| **T.C. Kimlik No** |  |
| **E-Posta Adresi** |  |
| **Cep Telefonu** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *(Lütfen tüm alanları doldurunuz.)*  **Sınava ait Bilgiler** | |
| **Sınavın Yapıldığı Fakülte** |  |
| **Sınavın Yapıldığı Akademik Yıl** |  |
| **Sınavı Yapılan Programı** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BANKA BİLGİLERİ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Banka Adı** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **IBAN No** | **T** | **R** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**EKLER:**

1. Banka Dekontu
2. IBAN Numarasını Gösterir Banka Hesap Cüzdanı Fotokopisi

**DİKKAT**

\* İadenin yapılabilmesi için: Banka hesap numarasının itiraz talebinde bulunan adaya ait olması gerekmektedir. Talepte bulunan adaya ait olmayan hesap numaralarına iade işlemi **yapılamamaktadır.**