|  |  |
| --- | --- |
| **T.C. Kimlik No**  |  |
| **Adı - Soyadı**  |  |
| **Telefon** |  | **E-mail** |  |
| **Adres:** |
| **İl:** **İlçe:**  |
| **Ücretin iade nedeni** |   |
| **Ücretin yatırılacağı Banka Adı** |  |
| **Ücretin yatırılacağı IBAN No** |  |
| **Ücretin yatırılacağı Hesap Sahibi** |  |

**AFYON KOCATEPE ÜNİVERSİTESİ**

**SÜREKLİ EĞİTİM UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE**

**AFYONKARAHİSAR**

Yukarıda belirttiğim iade nedeninden dolayı, yatırdığım kurs ücretinin belirttiğim T.C Kimlik No ve İBAN numarasına ödenmesi hususunda gereğini saygılarımla arz ederim.

Ad – Soyad

İmza

|  |  |
| --- | --- |
| Ücretin yatırıldığı dönem |  |
| Kursun Adı |  |
| İadesini talep ettiğim tutar |  |