|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 |  |