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

**TÜRK-ALMAN ÜNİVERSİTESİ**

**SÜREKLİ EĞİTİM UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE**

**İSTANBUL**

Yukarıda belirttiğim nedenden dolayı yatırdığım kurs ücretinin belirttiğim T.C Kimlik No ve İBAN numarasına ödenmesi hususunda gereğini arz ederim.

Ad – Soyad

İmza

|  |  |
| --- | --- |
| Ücretin yatırıldığı dönem |  |
| Yatırılan kurs ücreti |  |
| İadesini talep ettiğim tutar |  |

**NOT: HESAP NUMARASI, T.C. KİMLİK NO VE İMZA KURSİYERE AİT OLMALIDIR.**