**…/…/20…**

**… BÖLÜMÜNE/MERKEZİNE/MÜDÜRLÜĞÜNE/DEKANLIĞINA**

… tarihinde ekte dekontu bulunan … Böülümüne/Merkezine/ Müdürlüğüne/Dekanlığına ……… nedenlerle (sehven yatırılmış) olan …. TL ücretimin ücretin aşağıda bilgileri bulunan hesap numarasına iade edilmesin hususunu bilgilerinize arz ederim.

Ad Soyad

İmza

Ekler;

1-Dekont

2-Kimlik Fotokopisi

Banka Bilgileri;

Banka ; ….. Bankası

Şube; Yalova Şubesi

IBAN; TR …..

TC: