Sağlık Bilimleri Fakültesi

…………………….. Numaralı ………………………………………… Bölümü öğrencisiyim. Yaz okulunda almış olduğum …………………………………………………………….. ders için yatırmış olduğum …………….. TL. paranın dersin açılmaması nedeniyle aşağıda belirttiğim kendime ait IBAN numarasına yatırılması hususunda bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

 Öğrencinin Adı-Soyadı

 (İmza)

Cep Telefonu:

T.C. Kimlik Numaras:

Yatırılacak IBAN Numarası:

Yatırılacak Bankanın Adı ve Şubesi: