|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ÜCRET İADE TALEP FORMU** |  |

\_\_ / \_\_ / 20\_\_

SAMSUN ÜNİVERSİTESİ

SÜREKLİ EĞİTİM UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ’NE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ eğitim programının yeterli katılımcı sayısına ulaşılamadığı için iptal edilmesi sebebiyle yatırmış olduğum kurs ücreti olan \_\_\_\_\_\_\_\_ TL’nin aşağıda belirtmiş olduğum banka hesabıma iade edilmesini talep ediyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

Adı Soyadı:

TC Kimlik No:

Adres:

Hesap/IBAN No:

Adı Soyadı

İmza