

Tarih :

T.C

YALOVA ÜNİVERSİTESİ

SÜREKLİ EĞİTİM UYGULAMA ve ARAŞTIRMA MERKEZİ

MÜDÜRLÜĞÜNE

Merkeziniz hesabınaeğitimi için ödemiş olduğum TL
ücretinnedeni ile aşağıda yer alan IBAN numarama iade
edilmesi hususunda gereğini arz ederim.

İsim Soyisim

İmza

Adres:

Tel No:

T.C. Kimlik No:

Banka Adı:

Banka Şube Adı:

Şahsıma ait IBAN NO: (24 rakamlı) :