



İSTANBUL
SAĞLIK VE
SOSYAL
BİLİMLER
MESLEK
YÜKSEKOKULU

İSTANBUL SAĞLIK VE SOSYAL BİLİMLER
MESLEK YÜKSEKOKULU

ÜCRET İADE DİLEKÇESİ

KODU: İSSB.FR.31

YAYINLANMA TARİHİ: 02.10.2023

REVİZYON TARİHİ: 23.02.2026

REVİZYON NO: 01

SAYFA NO: 1/1

Tarih: / / 20.....

İSTANBUL SAĞLIK VE SOSYAL BİLİMLER MESLEK YÜKSEKOKULU
İDARİ VE MALİ İŞLER MÜDÜRLÜĞÜNE

İstanbul Sağlık ve Sosyal Bilimler Meslek Yüksekokulu
Programı'nda, T.C. kimlik numaralı, öğrenci numarası
ve isimli öğrencinizim. 20..... / 20..... Akademik
yılında dolayı Güz / Bahar dönemine tekabül eden
..... TL öğrenim ücretinin ait
Bankası / Şubesi, TR.....
numaralı IBAN numarasına iade edilmesini talep ediyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Öğrencinin

Adı Soyadı:

Adresi:

Telefon Numarası:

İmza: