

..... / /

ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ

Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı

Aşağıda ayrıntılı olarak bildirdiğim bilgilerime istinaden ÇOMÜ-Kartımda kalan bakiyenin iadesinin yapılması hususunda;

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Adı Soyadı	
TC Kimlik No	
Fakülte – Bölüm Adı	
Çalıştığı Birim	
Öğrenci No	
IBAN No	TR
IBAN No'ya Ait Banka Adı	
İade Tutarı TL KR
İade Nedeni	<input type="radio"/> Mezuniyet <input type="radio"/> Kayıt sildirme <input type="radio"/> Diğer (.....)
GSM No	
Adres	

Adı Soyadı:

İmza:

Tarih: