T.C.

AFYON KOCATEPE ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ

Sağlık Kültür ve Spor Dairesi Başkanlığına

 AFYONKARAHİSAR

 Çay Meslek Yüksekokulu ………………………… programı …………………… nolu

öğrencisiyim.

Katkı payı iademin aşağıda belirttiğim banka şubesindeki hesap numarama yapılmasını arz ederim.

 Tarih :……./……../ 20…..

 Adı ve Soyadı :………………………………………..

 İmzası :………………………..

KATKI İADESİ YAPILACAK BANKA MATİK KARTININ FOTOKOPİSİ

İBAN NUMARASI :………………………………………………………

BANKANIN ADI :………………………………………………………

ŞUBE KODU :……………………………………………………….

HESAP NIMARASI :……………………………………………………….

İL/İLÇESİ :……………………………………………………….