

İLÂHİYAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

....../....../..... tarihindenolu hesaba sehven TL harç/materyal ücreti yatırdım. Ücretin aşağıda belirtilen TC Kimlik numarasına ait IBAN numarasına iade edilmesini istiyorum.

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

Tarih:/....../.....

İmza:

Ad – Soyad:

IBAN :

Hesap Sahibi T.C. Kimlik No :

Hesap Sahibi Ad-Soyad :

İletişim :