

	T.C. AĞRI İBRAHİM ÇEÇEN ÜNİVERSİTESİ KAYIT SİLDİRME-ÜCRET İADE FORMU	Doküman No	FR-353
		İlk Yayın Tarihi	17.11.2025
		Revizyon Tarihi	
		Revizyon No	00
		Sayfa No	1 / 1

T.C.
AĞRI İBRAHİM ÇEÇEN ÜNİVERSİTESİ
SÜREKLİ EĞİTİM UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE

Merkez Müdürlüğünüz tarafından düzenlenen aşağıda bilgileri yazılı eğitimden kaydımın silinerek eğitim ücretinin (varsa) kalan kısmının şahsıma ait banka hesabına iade edilmesi hususunda

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

..... // 20.....

İmza

Adı-Soyadı

EKLER:

1. Kimlik Fotokopisi
2. Dekont

T.C. KİMLİK NO	
ADI SOYADI	
CEP TELEFON NO	
e-POSTA	
ADRES	
EĞİTİMİN KODU	
EĞİTİMİN ADI	
KAYIT SİLDİRME SEBEBİ	
IBAN NO*	T R

*IBAN hesabının dilekçe sahibine ait olması zorunludur

HAZIRLAYAN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN
-------------------	---------------------	------------------