



**SAMSUN ÜNİVERSİTESİ**  
**ÜCRET İADE TALEP FORMU**

Doküman No	S3.3/FRM04
Yayın Tarihi	24.12.2021
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	
Sayfa No	1

**SAMSUN ÜNİVERSİTESİ**  
**SÜREKLİ EĞİTİM UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ'NE**

\_\_\_\_\_ eğitim programının yeterli katılımcı sayısına ulaşamadığı için iptal edilmesi sebebiyle yatırmış olduğum kurs ücreti olan \_\_\_\_\_ TL'nin aşağıda belirtmiş olduğum banka hesabıma iade edilmesini talep ediyorum.  
Gereğini saygılarımla arz ederim.

Adı Soyadı:  
TC Kimlik No:  
Adres:  
Hesap/IBAN No:

Hazırlayan	Onaylayan	Yürürlük Onayı
Öğr. Gör. Sümeyye ÖZER (Merkez Öğretim Görevlisi)	Doç. Dr. Atakan DURMAZ (SEM Müdürü)	Kalite Koordinatörlüğü