**T.C.**

**KÜTAHYA SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ**

**(Sürekli Eğitim Uygulama ve Araştırma Merkezi Müdürlüğüne)**

Müdürlüğünüz tarafından …/…/2020 - …/…/2020 tarihleri arası düzenlenen …………………..……………….. eğitimi için …/…/2020 tarihinden Üniversiteniz Döner Sermaye İşletme Müdürlüğünün Ziraat Bankası Kütahya Şubesi Hesabına … , .. TL ücret yatırdım. ……………………………………………. Nedenden dolayı ücretimin aşağıdaki banka hesabına iade edilmesi hususunda

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

**…. /… / 2020**

 Adı- Soyadı

 İmza

TC Kimlik No:

IBAN:

TEL:

ADRES: