|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Öğrenim Ücreti İade**DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ****EĞİTİM BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adı Soyadı  | : |  |
| T.C. Kimlik No | : |  |
| Programı | : |  |

 Eğitim Bilimleri Enstitüsü Enstitü Yönetim Kurulunun ……………………………………………………………. Programının açılmamasına ve kaydımın iptal edilmesine ilişkin ……………… tarihli ve …………. sayılı kararı tarafıma iletilmiştir. Öğrenim ücreti olarak ödediğim …………………………….. TL.’nın tarafıma iade edilmesi hususunda gereğini arz ederim.   Adı Soyadı-İmza**ADRES :****Ek :**1- Ücret İade Talep Formu2- Dekont |