**AKSARAY ÜNİVERSİTESİ**

**TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Fakültemiz Dönem V ………………..…. numaralı öğrencisiyim, 2547 Sayılı Yükseköğretim Kanunun Ek 29. Maddesi gereği tarafıma yapılması gereken İntörn Öğrenci ücret ödemesinin T.C. Ziraat Bankası Aksaray Şubesi nezdindeki TR……………..………………………… IBAN numaralı hesabıma yatırılması hususunda;

Gereğini bilgilerinize saygılarımla arz ederim.

T.C. Kimlik No :

Ad Soyadı :

Tarih :

İmza :

**İletişim Bilgileri\* :**

Adres :

Cep Telefonu :

Elektronik Posta :

**Eki:**

Ek-1: Banka Hesap Dekontu\*\*

Ek-2: Kimlik Fotokopisi