|  |  |
| --- | --- |
| **T.C.**  **YALOVA ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**  **Sağlık, Kültür ve Spor Daire Başkanlığına**  **YALOVA**  Aşağıda belirtilen T.C. Kimlik No, Banka Adı, Banka Şube Adı, Banka Şubesi ve Hesap Numarası ve IBAN bilgileri tarafıma aittir.  Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.    **Adı Soyadı:**  **Tarih:**  **İmza:** | |
| **Öğrenci No** |  |
| **T.C. Kimlik No** |  |
| **Banka Adı** |  |
| **Banka Şube Adı ve (Şehir)** | Vakıfbank |
| **IBAN No** |  |
| **Tel No** |  |
| **Bölümü** |  |