|  |
| --- |
|  **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**  |  |