****بسمه تعالی

مرکز آموزشهای آزاد و مجازی

فرم درخواست استرداد شهریه پرداختی

اینجانب.......................................فرزند...............................دارای کد ملی شماره........................... که در دور........................................................................................................ طی فیش واریزی پیوست به شماره...................................مورخ.............................مبلغ.................................... ثبت نام قطعی نموده ام؛ بدین وسیله تقاضا دارم که به علت...................................................................... نسبت به استرداد شهریه پرداختی به حساب شماره ..........................................................بانک تجارت بنام اینجانب دستور مقتضی را مبذول فرمایید.

سایر بانک ها: نام بانک....................شماره شبا ..........................................................................
آدرس:.................................................................................تلفن تماس ..................................

**نام و نام خانوادگی و امضاء**

مدیر محترم مرکز آموزش‌های آزاد و مجازی دانشگاه یاسوج

لطفا با استرداد ایشان موافقت گردد.

ارسال درخواست استرداد شهریه 48 ساعت قبل از برگزاری دوره

عدم تشکیل دوره

توضیحات:............................................................................................................................

کارشناس مرکز آموزش‌های آزاد

تاریخ و امضاء

ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ

مدیر محترم امور مالی دانشگاه،

با عرض سلام احتراما ضمن تایید درخواست؛ لطفا نسبت به استرداد شهریه به حساب نامبرده اقدام مقتضی را مبذول فرمایید.

دکتر حمیدرضا بلوچی

رئیس مرکزآموزش‌های آزاد و مجازی دانشگاه یاسوج