T.C.

LOKMAN HEKİM ÜNİVERSİTESİ

MALİ İŞLER DAİRE BAŞKANLIĞI’NA ,

Üniversiteniz ………………………………………………..Fakültesi ………………………………………………Bölümü …………………………………….TCKN nolu öğrencisiyim. Hak etmiş olduğum tercih indirimi ; kardeş indirimi; şehit/gazi çocuğu indirimi; engelli indirimi; ösym başarı bursu için üniversitenin belirlediği şartları yerine getirdiğime dair gerekli belgelerimi ekte sunuyorum. Kontrollerin yapılıp hak ettiğim indirim tutarının aşağıya bilgisini verdiğim hesap numarasına iade edilmesini arz ederim.

Hesap Adı:

Hesap iban no:

Cep no:

Tarih:

AD-SOYAD

İmza