



دانشگاه یاسوج
مرکز آموزش های تخصصی آزاد و مجازی

فرم شماره ۳- درخواست استرداد شهریه پرداختی

عنوان دوره:
مدرس: تاریخ دوره:
علت درخواست:

اینجانب..... فرزند..... دارای کد ملی به شماره که در دوره
..... طی فیش واریزی پیوست به شماره..... مورخ
..... مبلغ ریال (به حروف.....) ثبت نام قطعی
نموده ام؛ بدین وسیله تقاضا دارم که به علت..... نسبت به استرداد شهریه پرداختی به
حساب شماره نزد بانک تجارت به نام اینجانب دستور مقتضی را مبذول فرمایید.
سایر بانکها (به نام متقاضی): نام بانک..... شماره شبا: IR.....
آدرس: تلفن تماس:
اینجانب اطلاعات مندرج در این فرم را تایید نموده و متقاضی استرداد وجه پرداختی می باشم.
تاریخ ارائه درخواست: امضاء:

۱
ارائه
درخواست

مرحله اول: بررسی پرداخت
پرداخت مورد تایید است (مبلغ پرداختی:)
پرداخت مورد تایید نمی باشد
توضیحات:

مرحله دوم: بررسی استرداد وجه
 با درخواست استرداد وجه موافقت می گردد. (دلیل موافقت:
..... مبلغ قابل استرداد:.....)
 با درخواست استرداد وجه موافقت نمی گردد. (دلیل عدم موافقت:
..... توضیحات:
مرحله سوم: اطلاع رسانی نتیجه بررسی به درخواست کننده و ارسال نتیجه نهایی برای رئیس مرکز
کارشناس مرکز آموزش های آزاد
نام و نام خانوادگی:
تاریخ و امضاء:

۲
بررسی
کارشناس
مرکز

ارسال نامه به امور مالی جهت استرداد وجه (در صورت موافقت در مرحله قبل)
..... توضیحات:
 اطلاع رسانی نتیجه به درخواست کننده
رئیس مرکز آموزش های آزاد
نام و نام خانوادگی:
تاریخ و امضاء:

۳
اعلام نظر
نهایی و
اقدام



کانال مرکز در ایتا
@otc_yu

لطفاً پس از تکمیل، فایل یا تصویر فرم را به رایانامه ovtc@yu.ac.ir ارسال بفرمایید یا به صورت حضوری تحویل دفتر مرکز آموزش آزاد دهید.
آدرس: یاسوج، دانشگاه یاسوج، حدفاصل ساختمان آموزش کل و سالن اجتماعات امام علی (ع)، دفتر مرکز آموزش های تخصصی آزاد و مجازی.

وب سایت: YU.AC.IR/OVTC ایمیل: OVTC@YU.AC.IR تماس: ۰۷۴-۳۱۰۰۱۳۴۱