



DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ
YABANCI DİLLER YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ
KURS KAYIT FORMU



KURS BİLGİLERİ

| KURSUN ADI | KURS GÜNLERİ VE SAATLERİ | KURS BAŞLANGIÇ TARİHİ | KURS BİTİŞ TARİHİ | TOPLAM DERS SÜRESİ | KURS ÜCRETİ | TAKSİTLER |
|----------------------------|--------------------------|-----------------------|-------------------|--------------------|-------------|--|
| Yds –Yökdil Hazırlık Kursu | Hafta İçi Pazartesi-Salı | 28.06.2021 | 27.08.2021 | 96 saat 8 hafta | 1800 TL | 600 TL (Haziran) 600TL (Temmuz) 600 TL (Ağustos) |

KURSA KAYDOLAN KİŞİNİN

| | |
|--|--|
| T.C. KİMLİK NUMARASI | |
| ADI SOYADI | |
| TELEFON NUMARASI | |
| ÜNİVERSİTEMİZ ÖĞRENCİSİ İSE BÖLÜMÜ VE ÖĞRENCİ NUMARASI | |
| ADRESİ | |
| ASIL İKAMETİ İZMİR DIŞI İSE ADRESİ | |
| GEREKTİĞİNDE ARANACAK KİŞİ | |

ÖDEME YAPILACAK BANKA VE HESAP BİLGİLERİ

DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ DÖNER SERMAYE İŞLETMESİ YABANCI DİLLER YÜKSEKOKULU BİRİMİNİN T.C. ZİRAAT BANKASI DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ ŞUBESİ NEZDİNDE BULUNAN **TR48 0001 0015 0606 7998 8750 69** IBAN NOLU HESABINA KURSİYERİN TC KİMLİK NUMARASI VE ADI SOYADI BELİRTİLEREK YAPILACAKTIR. (ATM ÜZERİNDEN YAPILACAK ÖDEMELERDE KULLANILACAK HESAP NO: **15 0606 7998 8750 69**)

AÇIKLAMALAR / BEYANLAR

- 1- Yüksekokulunuzca düzenlenen yukarıda bilgileri yazılı kursa kayıt yapılması hususunda işbu başvuru formunda belirttiğim bilgilerin tamamının doğruluğunu ve tarafıma ait olduğunu beyan ve kabul ederim.
- 2- Kursun açılması durumunda yukarıda belirtilmiş kurs bedelini oluşturan ilk taksit tutarını 10 (On) iş günü içerisinde, geri kalan tutarları taksite konu olan ayın/ayların son gününe kadar ve kursun son taksitini kurs bitimine 10 (On) iş günü kala T.C. Kimlik Numaram ve Adım Soyadım belirtilecek şekilde yukarıda belirtilen hesabınıza ödeyeceğimi beyan ve kabul ederim.
- 3- Söz konusu kurs ödemesinin tamamlanmaması / tamamlanamaması halinde eksik kalan toplam tutar için Dokuz Eylül Üniversitesi ve Dokuz Eylül Üniversitesi Yabancı Diller Yüksekokulu'nun söz konusu kurs ücreti borcunda hak sahibi sıfatıyla tarafıma uygulayacağı alacak tahsili yaptırımlarında **İzmir Mahkemeleri**'nin yetkili olduğunu beyan ve kabul ederim.

ADI SOYADI :

TARİH :

İMZA :