## ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ STRATEJİ GELİŞTİRME DAİRE BAŞKANLIĞINA

 Adıma tahakkuk eden geçici yolluk tutarının aşağıda belirttiğim hesaba aktarılması hususunda gereğini arz ederim. ...../…./20…

 İmza

 Adı Soyadı

|  |  |
| --- | --- |
| **T.C.Kimlik No:** |  |
| **Banka Adı\*:** |  |
| **Şube Adı\*:** |  |
| **Şube Kodu\*:** |  |
| **Hesap Numarası\*:** |  |
| **IBAN\*:** |  |
| **Cep Telefonu:** | **0 (……)(……………………………….)** |

**\*****Maaş alınan banka bilgileri girilmelidir.**

**Yukarıdaki imzanın ilgiliye ait olduğunu onaylarım.**

 Prof. Dr. Serap ÇABUK

 Enstitü Müdürü