



**T.C.**  
**ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ**  
**Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı**  
**Merkezi Otomasyon Birimi**

İşlem Başlangıç Tarihi: ..../..../20....

İşlem Bitiş Tarihi: ..../..../20....

Üniversiteniz \_\_\_\_\_ Fakültesi  
\_\_\_\_\_ Programı/Bölümü \_\_\_\_\_ numaralı  
öğrencisiyim.

Katkı payı ücretimi \_\_\_\_\_ tarihlerinde yatıramadığımdan, \_\_\_\_\_ tarihleri  
arasında yatırabilmem hususunu ve gereğini arz ederim. \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_

**İMZA**  
**ADI SOYADI**

GSM : \_\_\_\_\_

**OLUR:**