İSÜ İSTİNYE ÜNİVERSİTESİ İSTANBUL

ÖDEME TAAHHÜTNAMESİ
PAYMENT AGREEMENT

Tarih:

T.C.
İSTİNYE ÜNİVERSİTESİ
ULUSLARARASI İLİŞKİLER DAİRE BAŞKANLIĞI'NA

Kalan eğitim ücretimi en geç **07.05.2027** tarihine kadar eksiksiz olarak ödeyeceğimi; bu tarihe kadar ödeme yapmamam halinde üniversite kaydımın silineceğini, ayrıca daha önce ödemiş olduğum ücretlerin herhangi bir şekilde iade edilmeyeceğini ve bu durumla ilgili olarak tüm resmi makamlara gerekli bildirimlerin yapılacağını kabul, beyan ve taahhüt ederim.

Saygılarımla,

Öğrenci Adayı
Adı-Soyad:
Tarih:
İmza

Öğrenci Adayının,
Telefon Numarası:
E-posta Adresi: