

תאריך: _____

בקשה לביטול הרשמה / הפסקת לימודים / מעבר ממגמה למגמה

פרטי מבקש הבקשה:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

שם פרטי _____ שם משפחה _____ ת.ז. _____

מגמה: _____, תאריך רישום: _____
 כתובת: _____ טל' / נייד _____

סוג הבקשה:

ביטול הרשמה עקב אי פתיחת מגמה

העברת לימודים דמי רישום / שכר לימוד

ממסלול _____ למסלול _____

הפסקת לימודים _____, תאריך הודעה הבקשה _____

סטודנט ששילם בכרטיס אשראי יחויב בעמלת הביטול שהמכללה חויבה ע"י חברת כרטיס האשראי.

סיבת הביטול:

רצ"ב אישורים נוספים.

תאריך: _____ על החתום: _____

למילוי משרדי:

- הבקשה אושרה
- הבקשה לא אושרה
- פרטי מאשר הבקשה: _____
- חתימת מאשר הבקשה: _____
- העתקים ל: טופס ההרשמה, הנהלת חשבונות.
- חתימת הנהלת חשבונות (באם הבקשה אושרה) - אישור החזר/זיכוי בסך _____
- מתאריך _____

הערות נוספות:

