

נספח א'

טופס ביטול הרשמה לשנה"ל _____ לסמסטר א'/ב' לתואר ראשון/שני ב-

אל: מרכז ייעוץ ורישום
האקדמית תל-אביב-יפו
רחוב רבנו ירוחם 2, יפו. ת.ד. 8401 ת"א-יפו 61083
טלפון: *6086, שלוחה 1 פקס: 03-6803360

פרטים אישיים של המועמד:

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ מס' זיהוי, כולל ספרת ביקורת
_____ מס' זיהוי
כתובת בבית: _____
מספר טלפון בבית: _____ טלפון סלולרי: _____
E-mail: _____

אבקש לבטל את הרשמתי לתואר ראשון בתכנית אליה נרשמתי באקדמית תל אביב-יפו לשנה"ל תשע"ה.

לא שילמתי מקדמה על חשבון שכר-הלימוד.

שילמתי מקדמה על חשבון שכר-הלימוד.

אבקש לקבל החזר מקדמת שכר-הלימוד (עפ"י הכללים המפורטים באתר האינטרנט ובנספח להודעת הקבלה).

סיבת הביטול: _____

פרטי חשבון בנק:

אי דיוק בפרטים או פרטים חסרים ישבשו את החזר הכספי.

שם פרטי ושם משפחה של בעל החשבון _____

מספר החשבון בבנק _____

מספר הסניף _____ שם סניף הבנק _____

מספר הבנק _____ שם הבנק _____

אני מצהיר/ה כי קראתי את כל ההנחיות הנוגעות לביטול ההרשמה כפי שמפורט באתר האינטרנט ובנספח להודעת הקבלה.

תאריך: _____ חתימה: _____