

נספח א'

טופס ביטול הרשמה לשנה"ל תשפז 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 6818211
טלפון: *6086 שלוחה 1 פקס: 03-6803360

פרטים אישיים של המועמד:

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

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

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

☐ לא שילמתי מקדמה על חשבון שכר-הלימוד.
☐ שילמתי מקדמה על חשבון שכר-הלימוד.
☐ אבקש לקבל החזר מקדמת שכר-הלימוד (עפ"י הכללים המפורטים בחוברת המידע למועמדים ובנספח להודעת הקבלה).

סיבת ביטול: _____

פרטי חשבון בנק:

יש לעדכן את פרטי בנק [במערכת מידע נט](#), פרטים אלו ישמשו לביצוע החזר כספי אם יהיה בכך צורך (מילוי הפרטים אינו מעיד על זכאות להחזר).

אני מצהיר/ה כי קראתי את כל ההנחיות הנוגעות לביטול ההרשמה כפי שמפורט בחוברת המידע למועמדים לשנת הלימודים תשפ"ז.

תאריך: _____ חתימה: _____