



טופס בקשה לביטול לימודים

שם המועמד: _____ ת.ז: _____ מגמה: _____

שנה: _____ מסלול: יום / משולב

הנני מודיע בזאת על בקשתי ל- **ביטול לימודים**

מהסיבות הבאות _____

- * ידוע לי כי באחריותי להחזיר את הטופס החתום למדור רישום.
- * ידוע לי כי מועד ביטול לימודיי במכללה נקבע בהתאם למועד מסירת הטופס החתום במדור רישום.
- * ידוע לי כי היות **והתקבלתי** ללימודים במכללה, הנני מחויב בתשלום דמי ביטול בסך 500 ₪.
- * ידוע לי כי עלי להחתיים את נציגי המכללה הרשומים מטה.

תאריך: _____ חתימת המועמד: _____

<p>1. סיכום פגישה במדור רישום (למילוי ע"י נציג מדור רישום)</p> <p><u>הערות:</u></p> <p>שם הנציג/ה _____ תאריך _____ חתימה _____</p>

<p>2. אישור מדור שכר לימוד (למילוי ע"י נציג מדור שכר לימוד)</p> <p>הריני <input type="checkbox"/> מאשר / <input type="checkbox"/> לא מאשר כי המועמד/ת שילם/ה את כל חובותיו/יה הכספיים כלפי המכללה</p> <p><u>הערות:</u></p> <p>שם הנציג/ה _____ תאריך _____ חתימה _____</p>
--

<p>4. סיכום פגישה עם רמ"ד רישום (למילוי ע"י ראש מדור רישום)</p> <p><u>הערות:</u></p> <p>שם _____ תפקיד _____ תאריך _____ חתימה _____</p>
--

הריני לאשר כי הטופס התקבל חתום במדור רישום בתאריך: _____

שם נציג/ת מדור רישום: _____ חתימה וחותמת _____

מדור רישום

רחוב בזל 71, ת.ד. 45 באר-שבע 8410001

טל: 1-800-206-205, 08-6462218/518 | פקס: 08-6462526

rishum@tcb.ac.il

1954-ב | www.tcb.ac.il | נוסדה ב-