

16/02/2022

**התחייבות כספית לתשלום שכר לימוד בתוכנית השלמת קורסים של המכינה האוניברסיטאית - בשנה"ל תשפ"ב**

הנני: \_\_\_\_\_  
שם משפחה                      שם פרטי

ת.ז. | | | | | | | | | |

מתחייבת/ת לפרוע ולשלם את שכר הלימוד לשנה"ל תשפ"ב, בהתאם להודעתכם, כפי שייקבע ע"י אוניברסיטת חיפה.

**גובה שכר הלימוד עבור כל קורס השלמה במכינה האוניברסיטאית-תשפ"ב הינו: 2000 ₪**

**תקנון ביטול הרשמה/הפסקת לימודים**

ידוע לי כי במידה ואחליט לבטל מועמדותי/להפסיק לימודי במכינה האוניברסיטאית, עלי להודיע על כך בכתב (בדואר רשום ו/או מייל [akubani@univ.haifa.ac.il](mailto:akubani@univ.haifa.ac.il)) למחלקת שירותי תלמיד ושכ"ל שבאגף מנהל התלמידים.

**בכל עת בה אודיע על ביטול השתתפותי/הפסקת לימודי – אחויב במלוא מחיר הקורס. כלל זה יחול עלי גם אם לימודי אלה יופסקו על ידי המכינה מסיבות אקדמיות.**

במידה והקורס לא יתקיים – יוחזר לתלמיד מלוא הסכום ששילם בגין הקורס.

**אין לשנות בכתב יד פרטים על גבי ההתחייבות הכספית**

הנני מצהיר כי קראתי את הוראת תשלום שכר הלימוד והפסקת לימודים והן ברורות לי!

ולראיה באתי על החתום \_\_\_\_\_  
שם פרטי                      שם משפחה

תאריך: \_\_\_\_\_                      חתימה: \_\_\_\_\_