

אוגוסט 2024

התחייבות כספית לתשלום שכר לימוד ללימודי תעודה בפסיכותרפיה פסיכואנליטית בחוג לפסיכולוגיה תשפ"ה

הנני: _____ שם משפחה
_____ שם פרטי
ת.ז. _____

מתחייב/ת לפרוע ולשלם את שכר הלימוד לשנה"ל תשפ"ה, בהתאם להודעתכם, כפי שייקבע ע"י אוניברסיטת חיפה. ידוע לי כי גובה שכר הלימוד לשנה"ל תשפ"ה צמוד למדד חודש יולי 2024.

גובה שכר הלימוד לשנה"ל תשפ"ה הינו: ₪ 13,300

כל התעריפים המצוינים לעיל צמודים למדד יולי 2024

ידוע לי כי גובה שכר הלימוד הנ"ל עשוי להשתנות משנה אקדמית אחת לאחרת.

תקנון ביטול הרשמה/הפסקת לימודים

ידוע לי כי במידה ואחליט לבטל מועמדותי/להפסיק לימודי בתוכנית זו, עלי להודיע על כך **בכתב** למחלקה לשירותי תלמיד ושכ"ל שבאגף מנהל התלמידים במייל המחלקתי:

Amt-fee-department@univ.haifa.ac.il

יוס קבלת המכתב ייחשב כתאריך ביטול הרשמת/הפסקת לימודי (הודעה טלפונית ו/או בעל-פה לא תתקבל).

ידוע לי כי במידה ואחליט לבטל מועמדותי/להפסיק לימודי, או שלימודי אלו יופסקו מסיבות אקדמיות ו/או משמעתיות, אחויב בתשלום שכר הלימוד בהתאם לטבלה המפורטת בתקנון ביטול לימודים תשפ"ה המפורסם באתר שכר לימוד באינטרנט ויופיע באיגרת לתלמיד ובשנתון האוניברסיטה:

<http://www.haifa.ac.il/fee>

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

ולראיה באתי על החתום _____ שם משפחה
_____ שם פרטי
ת.ז. _____