

פברואר 2025

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

הנני: \_\_\_\_\_ שם משפחה  
\_\_\_\_\_ שם פרטי  
ת.ז. \_\_\_\_\_

מתחייב/ת לפרוע ולשלם את שכר הלימוד לשנה"ל תשפ"ו, בהתאם להודעתכם, כפי שייקבע ע"י אוניברסיטת חיפה.  
ידוע לי כי גובה שכר הלימוד לשנה"ל תשפ"ו צמוד למדד חודש יולי 2025.

**גובה שכר הלימוד לשנה"ל תשפ"ו הינו: ₪ 13,800**  
**התעריף לעיל צמוד למדד יולי 2025**

**תקנון ביטול הרשמה/הפסקת לימודים**

ידוע לי כי במידה ואחליט לבטל מועמדותי/להפסיק לימודי בתוכנית זו, עלי להודיע על כך בכתב ובדואר רשום  
למחלקה לשירותי תלמיד ושכ"ל שבאגף מינהל התלמידים ו/או למייל המחלקתי:  
Amt-fee-department@univ.haifa.ac.il  
יום קבלת המכתב ייחשב כתאריך ביטול הרשמתי/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"ו 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. \_\_\_\_\_