

תאריך _____

לכבוד:

מדור שכר לימוד

אוניברסיטת אריאל בשומרון

בקשה לויתור על סל שירותי רווחה

אני _____ ת.ז. _____

מבקש/ת לוותר על שירותי הרווחה בשנת הלימודים תש"פ _____

*טופס זה יש להגיש עד שבועיים לפני תחילת הלימודים. לא ניתן לוותר על סל רווחה לאחר מכן.

ידוע לי שבזאת אני מוותר/ת על:

- כל ההטבות הנלוות לתשלום עבור שירותי הרווחה
- הזכות להתגורר במעונות
- הזכות לרכישת תו חניה לאופנוע
- הזכות לקבלת הודעות SMS (באחריות הסטודנט להתעדכן לגבי שינויים בכיתות ובשיעורים)
- הזכות לשימוש בחדר כושר
- הזכות לקבלת מלגת פרס מחקר ומלגת שכר לימוד עבור סטודנטים ללימודים מתקדמים
- הזכות לקבלת כרטיס חבר באגודת הסטודנטים המקנה בין השאר: חוברות אגודה במחיר מוזל, מרתונים מסובסדים, נציגות וליווי בוועדת משמעת, קורסים מקצועיים מוזלים וחינמיים ללימודים ולשוק התעסוקה, ליווי וסיוע בפניות אקדמיות בשגרת הלימודים, מתנות פתיחת שנה, הנחות והטבות בבתי עסק ומסעדות מחוץ לקמפוס, השאלת ציוד, הדפסות מוזלות בעזרת אתר "עותקים" ו "Easycopy" המאפשרים משלוח עד הבית, כרטיסים מוזלים לאירועי האגודה, מגוון מועדונים לעידוד מעורבות הסטודנטים. ות, הזכות לבחור ולהיבחר למוסדות האגודה .
- מגוון שרותי תמיכה במרכז שרות לסטודנט, סיוע כלכלי, אישי ולימודי, בהם:
 - קבלת מלגות מגוונות עידוד לסיוע, סיוע כלכלי נוסף.
 - קבלת הלוואות בתנאים נוחים ללא ריבית והצמדה להחזר אחרי סיום התואר.
 - קבלת סיוע לימודי בחונכות, שיעורי עזר, מרתונים ותגבורים על ידי מורים מקצועיים, אישיים וקבוצתיים.
 - קבלת ייעוץ לימודי תעסוקתי
 - קבלת יעוץ פסיכולוגי וייעוץ אישי
 - קבלת שרותי פעוטון "קטנטנים בקמפוס"
 - קבלת מלגות מעורבות חברתית
- כל שירות שיקבע ע"י האוניברסיטה שמחייב תשלום עבור שירותי רווחה

חתימת הסטודנט _____

