

בקשה לדחיית לימודים בקורס או להחלפת קורס ודחייתו
 (הקפד למלא את כל הפרטים המבוקשים. מילוי חלקי או שגוי יגרום לעיכוב בקליטת הבקשה)

א. פרטי הסטודנט

מספר הזהות (9 ספרות)	שם המשפחה	השם הפרטי
----------------------	-----------	-----------

ב. פרטי הבקשה (סמן X במקום המתאים)

דחיית לימודים לסמסטר _____ (אם לא תמלא את סמל הסמסטר המבוקש, בקשתך לא תבוצע).
סיבת הדחיה: קבוצה לא נפתחה הרשמה לא תקינה אחר _____
 פרטי הקורס - מספר: _____ שם: _____

החלפת קורס ודחייתו לסמסטר _____ (אם לא תמלא את סמל הסמסטר המבוקש, בקשתך לא תבוצע).
סיבת ההחלפה והדחיה: קבוצה לא נפתחה הרשמה לא תקינה אחר _____
 פרטי הקורס המקורי - מספר: _____ שם: _____
 פרטי הקורס החדש - מספר: _____ שם: _____

לתשומת לב:

- אם נתת הרשאה קבועה לחיוב באמצעות כרטיס אשראי, בקשת ההחלפה תבוצע גם אם עדיין לא החזרת את חומר הלימוד בקורס המקורי. אם החבילה לא תוחזר תוך 30 יום, ייגבה ממך תשלום בגין החבילה שלא הוחזרה, כמפורט בטבלאות פירוט התשלומים בהנחיות ההרשמה. אם לא נתת הרשאה קבועה לחיוב באמצעות כרטיס אשראי, בקשת ההחלפה תבוצע רק לאחר החזרת חומר הלימוד בקורס המקורי.
- לא ניתנו לבטל הרשמה לקורס שנדחה או לקורס שהוחלף ונדחה.
- עם פתיחת ההרשמה לסמסטר אליו דחית את לימודך, נא ודא כי הנך משובץ למרכז לימוד באופן תקין.

ג. פרטי התשלום (סמן X במקום המתאים)

תשלום **בבנק הדואר בלבד** לפקודת חשבון מס' 4178986, או **בקופת האוניברסיטה הפתוחה ב"למדא"**. יש לצרף לטופס זה צילום של הקבלה, ולציין עליה בבירור את השם ומספר הזהות 9 ספרות.

תשלום באמצעות **כרטיס אשראי**

1. מידע כללי

באחריותך לעדכן את פרטי כרטיס האשראי באמצעות מערכת שאילתא. העדכון הינו לגבי הרשאה קבועה חדשה או הרשאה קבועה קיימת, עדכון גמר תוקף, עדכון פרטי כרטיס האשראי או ביטול כרטיס האשראי.

2. אופן החיוב

אבקש לחייב את כרטיס האשראי שאת פרטיו מסרתי לאוניברסיטה הפתוחה באופן החיוב המפורט להלן: (סמן X)

בתשלום אחד
 בתשלומים בהסדר קרדיט, ציין מספר תשלומים מבוקש ← _____
 למשלמים בויזה קרדיט ובדיינרס קרדיט - אם לא יצויין מספר התשלומים, הגבייה תבוצע ב-3 תשלומים.
 למשלמים בישראל כרטיס קרדיט ובאמריקן אקספרס קרדיט - אם לא יצויין מספר התשלומים, מספר התשלומים ייקבע ע"י חברת האשראי.
 בתשלומים כמפורט בהנחיות ההרשמה.

חתימת הסטודנט: _____

תאריך: _____

ל ש י מ ו ש ה מ ש ר ז

<input type="checkbox"/> החלפת קורס ודחייתו לסמסטר _____ תאריך קבלת הבקשה: _____ <input type="checkbox"/> אי חיוב דמי טיפול ועלויות <input type="checkbox"/> חיוב דמי טיפול ועלויות <input type="checkbox"/> לפי תקופה 1 <input type="checkbox"/> לפי תקופה 2 <input type="checkbox"/> לפי תקופה 3 <input type="checkbox"/> לפי תקופה 4 תאריך העברה להזנה: _____	<input type="checkbox"/> דחיית לימודים בקורס לסמסטר _____ תאריך קבלת הבקשה: _____ <input type="checkbox"/> אי חיוב דמי טיפול ועלויות <input type="checkbox"/> חיוב דמי טיפול ועלויות <input type="checkbox"/> לפי תקופה 1 <input type="checkbox"/> לפי תקופה 2 <input type="checkbox"/> לפי תקופה 3 <input type="checkbox"/> לפי תקופה 4 שם הרכז המטפל: _____
---	--