

כתובת

מאשר/ת ומצהיר/ה בזה כי הנני סטודנט/ית במכללת אורנים, הלומד/ת בשנה"ל _____.

הנני מתחייב/ת לשלם את שכר הלימוד וההוצאות הנלוות במלואם ובמועדם כפי שנקבעו על פי התקנון של "מכללת אורנים".

למכללת "אורנים" הזכות לתבוע ריבית לפי הוראות משרד החינוך .

התחייבות זו תקפה גם אם אפסיק או יפסקו לימודי על ידי המכללה במהלך שנה"ל _____.

החזרי יתרת זכות למפסיקי לימודים הינם עפ"י תקנון משרד החינוך.

ידוע לי, כי גובה שכר הלימוד וההוצאות המיוחדות לשנה"ל אינם סופיים והם עומדים בתוקפם כל עוד לא הוחלט אחרת ע"י הממשלה או על ידי גוף ממשלתי מוסמך אחר.

הריני מתחייב/ת לעמוד בהסדרי התשלומים של שכר הלימוד, במלואו, ולהקפיד על התשלומים במועדם הקבועים לכך.

ידוע לי ששכום שכר הלימוד המלא השנתי הינו כמפורט בתקנון שכר הלימוד של המכללה, במידה ואהיה זכאי להפחתה משכר הלימוד המלא בהתאם להנחיות משרד החינוך, והפחתה זו תבוטל כולה או מקצתה .

אני מתחייב/ת להשלים את יתרת התשלום לשכר הלימוד המלא.

אני מקבל/ת על עצמי את כל ההוראות וההתחייבויות המפורטות בתקנון שכר הלימוד לרבות נהלי ההרשמה, הסדרי תשלומים והחזר שכר לימוד.

ידוע לי כי בהתאם לתקנות הביטוח הלאומי יועברו על ידכם פרטי האישיים (שם, מספר זהות ומען) אל המוסד לביטוח לאומי, על מנת לאפשר לביטוח לאומי להפנות אליי דרישה לתשלום דמי בטוח לאומי ודמי בריאות במועד החוקי ולהחיל את התעריף המוזל שנקבע לסטודנטים.

לאחר שקראתי את כתב ההתחייבות הכספית הנ"ל והבנתי את תוכנו והמשמעויות הנובעות מהם, הריני מאשר/ת בחתימתי, כי הסכמתי מרצוני הטוב והחופשי לכל האמור לעיל.

נוהל הפסקת לימודים!

א. הפסקת הלימודים תעשה במזכירות מנהל הסטודנטים.
(באמצעות הודעה בכתב / במייל).
סטודנט/ית שלא יודיע/תודיע בכתב/במייל יחויב/תחויב לשלם
מלוא שכר הלימוד.

ב. נוהל הפסקת לימודים עפ"י תקנון שכר הלימוד המתפרסם ע"י משרד
החינוך.

לראייה באתי על החתום:

חתימה

תאריך