

תאריך: _____

לכבוד: _____

שלום רב,

הנדון: לימודים בינוסדיים

אודה לכם אם תאפשרו לתלמיד/ה

מספר ת.ז.

שם פרטי

שם משפחה

מס' טלפון _____

דוא"ל _____

ללמוד אצלכם בשנה"ל תשע" _____ את הקורסים

ללא תשלום דמי רישום וללא תשלומים נלווים.

שכר הלימוד שהתלמיד ישלם אצלכם יהיה כדלקמן:

תלמיד תואר ראשון - 2.5% לשעה סמסטריאלית

תלמיד תואר שני / תעודת הוראה - 5% לשעה סמסטריאלית

תלמיד תואר שלישי - ללא תשלום עד 4 שעות סמסטריאליות לכל התואר;

2.5% לכל שעה סמסטריאלית נוספת.

הני"ל הוא תלמיד מן המניין, המסדר שכ"ל לשנה"ל תשע" _____ במוסדנו לקראת תואר

בחוגים _____

הסיבה לבקשה ללימודיו אצלכם היא: _____

בברכה,

השם: _____

התפקיד: _____

סמל מוסד אוניברסיטת חיפה: 01395020

אישור אגף מינהל התלמידים: _____

(חתימה וחותמת)