

תאריך :

טופס בקשה לקבלת קבלות / אישור גובה שכר לימוד

שם: _____

מספר תעודת זהות: _____

תוכנית הלימודים: _____

_____ הנני מבקש לקבל קבלות. לחודשים: _____

_____ הנני מבקש לקבל אישור גובה שכר לימוד.

ברצוני לקבל את האישור –

_____ לאסוף ידנית ממדור שכר לימוד

_____ לשלוח אלי בדואר (הכתובת כפי שהצהרתי בטופס הרישום), או כתובת אחרת _____

לתשומת ליבך:

הנפקת האישור תתבצע תוך 4 ימי עבודה.

תודה על שיתוף הפעולה,

מדור שכר לימוד