

**טופס ביטול אגרת רווחה / אגודת הסטודנטים לשנת הלימודים תש"פ**

אני הח"מ מבקש בזאת לבטל את אגרת הרווחה / החברות באגודת הסטודנטים במכללה האקדמית אחווה לשנה"ל תש"פ.  
כמו כן, ידועות לי ההשלכות הנובעות מכך ומצהיר בזאת כי אין לי ולא תהיינה לי כל תביעות ו/או טענות ו/או דרישות מכל מין וסוג שהוא כלפי אגודת הסטודנטים ו/או המכללה האקדמית אחווה.

שם פרטי: \_\_\_\_\_

שם משפחה: \_\_\_\_\_

ת.ז.: \_\_\_\_\_

טלפון נייד: \_\_\_\_\_

ביה"ס: חינוך / תארים מתקדמים / מדעים

מסלול לימודים: \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

\* ניתן לבטל את אגרת הרווחה / החברות באגודת הסטודנטים עד ליום ה - 19 / 11 / 27 בלבד.

\* לסטודנטים הנרשמים לסמסטר ב', ניתן לבטל את אגרת הרווחה / חברות באגודת הסטודנטים עד שבועיים מיום תחילת הסמסטר.

**מדור שכר לימוד**