



לכבוד:
המזכירות האקדמית בצלאל
פקס: 02-5826573
טל: 02-5893313/347
מייל: eti-g@bezalel.ac.il

טופס ביטול הרשמה לשנת הלימודים תשע"ט

שם פרטי _____
שם משפחה _____
תעודת זהות _____

אבקש לבטל את הרשמתי למחלקה ל _____ בבצלאל אקדמיה לאמנות
ועיצוב ירושלים.

ידוע לי כי אין דמי ההרשמה ובחינות הכניסה מועברים משנה לשנה ואין הם מוחזרים גם
במקרה בו לא נבחנתי בבחינות הכניסה.
ידוע לי כי במקרה וביטול הרשמתי יתקבל לפני מועד סיום ההרשמה אקבל החזר עבור דמי
הבחינות בלבד.

פרטי חשבון לביצוע ההחזר

שם הבנק: _____
סניף הבנק: _____
שם בעל החשבון: _____
מס' חשבון: _____
טלפון לבריורים: _____

חתימה _____ תאריך _____

*טופס זה מיועד לנרשמים המבקשים להסיר את מועמדותם ללימודים בלבד. . .