אורנים
המכללה האקדמית לחינוך
דיקן הסטודנטים

טופס בקשה לסיוע הדיקנאט במימון תמיכה במרכז קשת

אל: הוועדה לאישור סיוע במימון תמיכה במרכז קשת

שם הסטודנט _____ ת"ז _____

מסלול לימודים_____ שנה _____

חוג ראשון _____ חוג שני _____

פרטי הבקשה

הנני מבקש סיוע במימון תמיכה במרכז קשת מהסיבות הבאות:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____.

לבקשה זו הנני מצרף:

צילום ת"ז שלי (סטודנט נשוי), של אחד מהורי (סטודנט רווק)

צילם פירוט חשבון בנק 3 חודשים אחורה שלי ושל בן/בת זוגי (סטודנט נשוי), של הוריי (סטודנט רווק)

חתימת המבקש_____ **תאריך** _____

_____

החלטת הוועדה:

מאשרים סיוע במימון תמיכה במרכז קשת בגובה %_____ מעלות האבחון.

לא מאשרים סיוע מהסיבות הבאות:

_____

_____

_____

_____

_____

אורנים המכללה האקדמית לחינוך | דאר טבעון 36006 | טל': 04-9838759 | פקס: 04-9838920 | miki_m@oranim.ac.il
ORANIM - Academic College of Education | M.P. Tivon 36006 | Tel: 972-4-9838759 | Fax: 972-4-9838920 | miki_m@oranim.ac.il

אורנים
המכללה האקדמית לחינוך
דיקן הסטודנטים

טופס התחייבות

אל: **דיקנאט הסטודנטים**

בהתאם לנוהל סיוע דיקנאט הסטודנטים במימון תמיכה במרכז קשת :

- אני מתחייב/ת שבמידה ואפסיק לימודי לפני תום השנה בה זכיתי לסיוע במימון, אחזיר לאורנים את סכום המימון שניתן לי.

שם _____ ת"ז _____

חתימה _____ תאריך_____