



Academy of Arts and Design
أكاديمية للفنون والتصميم
Jerusalem القدس يروشלים ועיצוב

בצלאל
بتسلييل
Bezalel

לכבוד:
המזכירות האקדמית בצלאל
פקס: 02-5826573
טל: 02-5893313/296
מייל: register@bezalel.ac.il

טופס ביטול הרשמה לשנת הלימודים תשפ"ב

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 החזר

שם בעל החשבון: _____

ת.ז של בעל החשבון: _____

שם הבנק: _____

סניף הבנק: _____

מס' חשבון: _____

טלפון לבירורים: _____

חתימה _____ תאריך _____

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