

טופס בקשה לסבסוד שירותי מרכז שירות לסטודנט

לשימוש הסטודנט

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ מס' ת.ז.: _____
 מחלקה: _____ שנה: _____ טלפון נייד: _____
 דוא"ל: _____ סוג השירות המבוקש: _____ מס' שעות מבוקש: _____
 תאריך בקשה: _____ תאריך תחילת מימוש הסבסוד: _____ חתימת הסטודנט: _____

לשימוש משרדי

מעמד הסטודנט _____ האם הוגשה השנה בקשה למלגה? כן/לא זכאות: _____
 ממוצע ציונים: _____ האם קיבל סבסוד בשנה הקודמת? כן/לא סוג השירות: _____
 גובה סבסוד: _____ מס' השעות: _____ גובה שכ"ל ו/או מעונות _____ יתרה _____
 דמי רווחה: שולם / לא שולם _____ האם לסטודנט לקות למידה: _____
 המלצת מס"ר _____

 שם וחתימת הגורם הממליץ: _____ תאריך המלצה: _____
 מסמכים מצורפים: מכתב אישי / דפי עו"ש וריכוז יתרות

המלצת רמ"ד מס"ר:

- הבקשה נדחית.
- מאושר סבסוד למשך _____ מפגשים/שיעורים עבור סמסטר _____ שנה"ל תשע"ט
- הסטודנט יחויב בסך _____ עבור כל מפגש/שיעור/חד"פ
- נימוקי ההחלטה:

תאריך: _____ שם: _____ חתימה: _____

חתימת מנהלת מרכז שירות לסטודנט: _____ תאריך: _____