

לכבוד: גזברות הקריה האקדמית אונו

ברצוני להמשיך הוראת-קבע פעילה שבוצעה על ח	שבון שכר הלימוד	ר של שנת הלימודים
הקודמת באופן תקין ושוטף בסך		תשלומים
החל מחודש		
שם הסטודנט	-	
ת.ז הסטודנט	-	
חתימת הסטודנט	-	
שם בעל החשבון	_	
חתימת בעל החשבון	_	
מחפר המלפוז לרירורים		

03-6350724 : ניתן להחזיר טופס זה לפקס מספר