

הצהרת הסטודנט *

שנה"ל תשע"א

אני הח"מ **מוותר/ת** ** על שירותי הרווחה הכוללים את השירותים הבאים :
(סד של 275 ש"מ [מחיר תש"ע])

- | | |
|--------------------------|---|
| 1. שימוש במענה קולי | 8. ייעוץ וטיפול בבעיות אקדמיות |
| 2. שירות ייעוץ פסיכולוגי | 9. ייעוץ וטיפול בבעיות מילואים (ולת"ם) |
| 3. שירות מרפאה | 10. ייעוץ וטיפול בביטוח לאומי והחזרי מס |
| 4. בנק מבחנים | 11. ייעוץ משפטי |
| 5. תחנות מידע | 12. ביטוח תאונות אישיות בארץ ובחו"ל - |
| 6. הנחה במופעים וסרטים | הפוליסה תינתן במשרדי האגודה |
| 7. הנחה בתחבורה ציבורית | |

וכן כל שירות שמסופק ע"י אגודת הסטודנטים

שם משפחה ופרטי _____

מספר ת"ז _____

(אנא כתוב/י ברור כולל ספ' ביקורת)

אנא סמן בעיגול

תוכנית לימודים : ניצבים/מורשה/שחקים/משא"ן

חתימה _____

* עד יום הרישום (הזנת המערכת)
**חתימה על הוויתור כוללת את כל הסעיפים