לכבוד: הקריה האקדמית-

מדור שכר לימוד

ברצוני לשלם שכר לימוד לשנת הלימודים תשע"א באמצעות כרטיס אשראי.

אני מאשר לקריה האקדמית לגבות את יתרת שכר הלימוד בסך_____ש"ח

ב___ תשלומים ללא הצמדה וריבית החל מ_____.

שם הסטודנט_____.

ת.ז. של הסטודנט_____.

חתימת הסטודנט_____.

פרטי הכרטיס:

חברת אשראי_____

מספר הכרטיס

תוקף הכרטיס

שם בעל הכרטיס_____

ת.ז. בעל הכרטיס_____

חתימת בעל הכרטיס_____

תאריך חיוב חשבון הבנק_____

כתובת של בעל הכרטיס_____

תאריך לידה של בעל הכרטיס_____

מספר הטלפון לבירורים_____

ניתן להחזיר טופס זה לפקס מס' 03-6350724 .