

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |

**יש לחתום על ההצהרה המצ"ב ולהעבירה דרך מערכת הפניות**

[**https://tau-int.formtitan.com/ftproject/CRM\_TAU\_guest**](https://tau-int.formtitan.com/ftproject/CRM_TAU_guest)

**הצהרת סגל**

**הריני \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_מצהיר.ה כי עפ"י הודעה שקיבלתי מהפקולטה ל\_\_\_\_\_\_\_\_, אהיה מועסק.ת בשנת הלימודים הקרובה (תש......)/בסמסטר \_\_ במינוי אסיסטנט/ מדריך/ עוזר הוראה (למעט עוזר הוראה שהינו סטודנט לתואר ראשון). מכוח העסקה זו אהיה זכאי.ת לפטור מתשלום שכר לימוד בכפוף להוראות האוניברסיטה.**

**תלמיד.ה המעוניין.ת לוותר על שירותי הרווחה , מתבקש.ת להצהיר במידע האישי על "ויתור שירותי רווחה" לפני החתימה על הצהרה זו. לא יתאפשר ויתור על הרווחה במועד מאוחר יותר.**

**אני מודע.ת לכך שאם מסיבה כלשהי לא אהיה מועסק.ת באוניברסיטה כאמור לעיל, ו/או לא אהיה זכאי.ת לפטור משכר לימוד מכל סיבה שהיא אדרש להסדיר את תשלום שכר הלימוד בהקדם ובהתאם לדרישת תשלום שתישלח אלי מהיחידה לשכר לימוד, ומתחייב.ת בזאת שכך אנהג.**

**תאריך\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  חתימה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**הצהרת מלגאי**

**הריני \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_מצהיר.ה כי עפ"י הודעה שקיבלתי מהפקולטה ל\_\_\_\_\_\_\_\_, בשנת הלימודים הקרובה (תש.......)/בסמסטר \_\_ אקבל מלגת קיום. בהתאם לתנאי המלגה אהיה זכאי.ת לפטור מתשלום שכר לימוד בכפוף להוראות האוניברסיטה.**

**תלמיד.ה המעוניין.ת לוותר על שירותי הרווחה, מתבקש.ת להצהיר במידע האישי על "ויתור שירותי רווחה" לפני החתימה על הצהרה זו.** **לא יתאפשר ויתור על הרווחה במועד מאוחר יותר**

**אני מודע.ת לכך שאם מסיבה כלשהי לא אקבל מלגת קיום באוניברסיטה כאמור לעיל, ו/או לא אהיה זכאי.ת לפטור משכר לימוד מכל סיבה שהיא אדרש להסדיר את תשלום שכר הלימוד בהקדם ובהתאם לדרישת תשלום שתישלח אלי מהיחידה לשכר לימוד, ומתחייב.ת בזאת שכך אנהג.**

**תאריך\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  חתימה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**אם לא תתקבל הצהרת סגל חתומה לא ניתן לבצע רישום לקורסים ולהיות זכאי לשירותים נוספים ללא ביצוע התשלום הראשון.**

The attached declaration must be signed and submitted through the referral system

<https://tau-int.formtitan.com/ftproject/crm_tau_guest_eng>

**Staff Declaration**

 I, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, I. D. No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declare that pursuant to the notice I received from the Faculty of \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, I will be employed during the upcoming academic year (20…) / during the \_\_\_\_\_ semester, in the job of assistant / instructor / lecture assistant) Except for a lecture assistant who is a Bachelor’s degree student). Under the power of this employment, I will be entitled to an exemption from the payment of tuition fees subject to the University directives.

A student wishing to waive wellbeing services is requested to declare regarding “A Waiver of Wellbeing Services” in the personal information section, prior to signing this declaration. (A waiver of wellbeing services will not be permitted at a later date). I am aware of the fact that if, for any reason whatsoever, I will not be employed at the University as stipulated above, **and / or I will not be eligible for an exemption from tuition fees for any reason whatsoever**, I will be required to arrange the payment of tuition fees as soon as possible and pursuant to the payment demands that will be dispatched to me from the Tuition Fees Unit, and I hereby undertake to act accordingly.

 **Date \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Declaration by a Bursary Recipient**

 I, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, I. D. No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declare that pursuant to the notice that I received from the Faculty of \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, I will receive a subsistence bursary during the upcoming academic year (20 … .. . ) / during the \_\_\_\_\_ semester. Pursuant to the terms of the bursary, I will be entitled to an exemption from the payment of tuition fees subject to the University directives.
 A student wishing to waive wellbeing services is requested to declare regarding “A Waiver of Wellbeing Services” in the personal information section, prior to signing this declaration. (A waiver of wellbeing services will not be permitted at a later date). I am aware of the fact that if, for any reason whatsoever, I will not receive a subsistence bursary at the University as stipulated above, **and / or I will not be eligible for an exemption from tuition fees for any reason whatsoever**, I will be required to arrange the payment of tuition fees as soon as possible and pursuant to the payment demands that will be dispatched to me from the Tuition Fees Unit, and I hereby undertake to act accordingly.

**Date \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Without a signed declaration, it will not be possible to enroll for courses and be eligible for additional services without making the first payment.**