



مدرسة الإتحاد الخاصة

رقم العائلة:

نموذج إعتامد دفع الرسوم الدراسية عن طريق جهة العمل

جهة الدفع:

جهات أخرى

شركة خاصة

مؤسسة حكومية

يرجى تعبئة البيانات الموضحة أدناه ، في حال قيام جهة عمل ولي الأمر بالدفع المباشر للمدرسة :

1. إسم الشركة :

2. إسم الشخص المسئول عن السداد في الشركة :

3. رقم هاتف الشخص المسئول عن السداد في الشركة :

- كما ويرجى إرفاق المستندات التالية :

1. صورة الرخصة التجارية لجهة العمل (للشركات الخاصة فقط).

2. تعبئة وتوقيع نموذج تعهد جهة العمل بدفع الرسوم.

- إسم ولي الأمر:

- رقم العائلة الخاص بالمدرسة :

- توقيع ولي الأمر:

- التاريخ : / /

خاص بالمدرسة

إعتامد الإدارة المالية : _____

التاريخ : ____ / ____ / ____

تعهد جهة العمل بدفع الرسوم الدراسية

نتعهد نحن شركة /

بأنه لا مانع لدينا من دفع كامل الرسوم الدراسية للعام الدراسي 2016-2017 لمدرسة الإتحاد الخاصة – فرع

..... ، وذلك عن أبناء السيد /

الموضحة أسمائهم ورسومهم أدناه ، عن طريق تحويل مصرفي مباشرة إلي حساب المدرسة التالي:

إسم البنك : ، إسم الحساب :

رقم الحساب : ، رقم التحويل:

أو عن طريق شيك مصرفي بإسم : مدرسة الإتحاد الخاصة ، في موعد أقصاه :

بيانات ورسوم الطالب:

الرسوم المستحقة	إسم الطالب	
		1
		2
		3
		4
		5
		6
	إجمالي الرسوم	

ختم الشركة

توقيع المخول بالشركة

*يرجى طباعة هذا النموذج على الأوراق الرسمية للشركة.