

إقرار بالتزام بدفع التكاليف الدراسية لبرنامج التعليم المستمر

الاسم:	رقم الهوية:		
الكلية:	القسم:	إدارة الأعمال	الإدارة الصحية (إدارة الصحية و المتشفيات)
<p>أقر أنا بالعلم بأن قبولي في البرنامج المشار إليه أعلاه يتطلب دفع التكاليف الدراسية في البرنامج ، كما أقر بالعلم بأنني أدفع التكاليف الدراسية ، وعلى ذلك أتعهد بدفع المبلغ المطلوب وقدره (2400) ريال على كل ساعة دراسية في التخصصات العلمية، و (2600) ريال على كل ساعة دراسية في التخصصات الصحية وذلك مع بداية كل فصل دراسي وخلاف ذلك يحق للعمادة إلغاء قبولي.</p> <p>وبناء عليه أوقع:</p> <p>التوقيع :</p> <p>التاريخ:</p>			
المستوى الأول:	9 ساعة × 2400 = 21600 ريال	المستوى الثاني	9 ساعة × 2400 = 21600 ريال
المستوى الثالث	12 ساعة × 2400 = 28800 ريال	المستوى الرابع	12 ساعة × 2400 = 28800 ريال
الساعات الدراسية للبرنامج : 42		المبلغ الإجمالي للبرنامج: 100800 ريال	
رقم الآيبان (بنك سامبا) : SA514000000002680887522			
رقم الحساب (بنك سامبا) : 2680887522			
اسم الحساب: عمادة الدراسات العليا البرنامج الموازي جامعة الملك سعود			
الاعتماد من وحدة الاستحقاقات بالعمادة: <input type="checkbox"/> تم الإيداع: <input type="checkbox"/> لم يتم الإيداع: <input type="checkbox"/>			
الاسم: التوقيع: التاريخ:			
التنفيذ من الموظف المختص بوحدة القبول:			
الاسم: التوقيع: التاريخ:			
الرقم الجامعي :			
ملاحظة: يجب على الطالب إحضار سند الإيداع في حساب العمادة للاعتماد.			
<p>○ الأصل لوحدة الاستحقاقات بالعمادة للمتابعة</p> <p>○ نسخة في ملف الطالب</p>			