

# CERERE DE RAMBURSARE - CURSURI DE LIMBA ENGLEZĂ

# DATE PERSONALE

|  |
| --- |
| Nume student: |
| Cod student: | Denumirea/Codul cursuli: |
| Nr. de telefon: | Email: |
| IBAN: | Titular cont: |

DECLARAȚIA STUDENTULUI

Vă rugăm să indicați motivul pentru solicitarea de rambursare (bifați o singură căsuță)

|  |
| --- |
| Mutare în străinătate |[ ]
| Afecțiune medicală serioasă care necesită peste 3 săptămâni de tratament |[ ]
| Decesul unei rude apropiate sau a unui membru al familiei |[ ]
| Schimbarea orarului școlar care intră în conflict cu programul cursului British Council |[ ]
| Clasa a fost închisă din motive administrative |[ ]
| Suma achitată în plus din greșeală |[ ]

**Semnătura studentului/părintelui**.......................................................Data:..........................................

**Acest formular de cerere, împreună cu documentele necesare (de exemplu, un certificat medical emis de medic), trebuie trimis prin e-mail la** **contact@britishcouncil.ro****.**

**FOR OFFICE USE ONLY:**

Request checked: ..................................... Date: ……………

APPROVED [ ]  REJECTED [ ]

(Teaching Operations Manager) ..................................... Date: ……………