



ENAGIC 8 PROSPERITY ASSOCIATION®

ENAGIC® EDUCATION FEE REIMBURSEMENT FORM

| Informațiile deținătorului cardului E8PA | | | |
|--|--|------|--|
| Nume Complet | | Rank | |
| ID | | Card | |

| Informații despre student | |
|---------------------------------|--|
| Nume complet | |
| Relația cu Distribuitorul | |
| Data de naștere | |
| Numele colegiului/universității | |
| Major/Grad de studiu | |

| Informații de plata | | | |
|-----------------------|-------------|--------------------------|--------------------|
| Scop | Data plății | Suma (în valută plătită) | Suma de rambursare |
| Inscriere Admitere | | | |
| Scoală | | | |
| | | Suma totală | |

Certific că taxele indicate mai sus au fost plătite așa cum se menționează în chitanțele oficiale emise de furnizorul de educație.

Sunt de acord să folosesc punctele mele E în valoare de _____ pentru rambursarea taxei de educație de (Suma plătită în valută) _____ se plătește către

_____.(Numele studentului) (Numele destinatarului și ID-ul distribuitorului)

Sunt de acord ca suma totală indicată mai sus să fie convertită în puncte E și să fie dedusă din soldul meu disponibil de puncte E în conformitate cu regulile și reglementările biroului E8PA.

Nume Aplicant: _____

Semnatura Aplicant : _____ Data : _____

Vă rugăm să trimiteți formularul de cerere completat cu chitanțele atașate la biroul E8PA prin e-mail. Dacă solicitarea dvs. implică mai mult de un colaborator, fiecare distribuitor trebuie să completeze individual formularul.

Toate formularele trebuie trimise de către beneficiarul rambursării.