

NOTICE TO RETURNING STUDENTS

Payment plans for Academic Year 2019/2020 First Semester will only be accepted where parents/ Guardians have signed the relevant forms, which are attached below. To avoid inconvenience at the commencement of the new academic year, you are advised to ensure that this has been done

DR F.S NKOMO

BURSARS DEPARTMENT

**NATIONAL UNIVERSITY OF SCIENCE AND TECHNOLOGY
RETURNING STUDENTS**

I -----am responsible for the payment of fees for

Name of Student:í í í í í í í í í í í í í Student Number -----

Of -----Department propose the following credit plan towards payments of my fees.

Occupation:.....Telephone:Work.....Cellphone.....

Workplace.....

FACULTY : THE BUILT ENVIRONMENT (Conventional)

Agree to pay fees as follows:

FEES DUE: \$545.00 (WITH THE EXCEPTION OF ARCHITECTURE STUDENTS \$600)

- i) Upon Registration \$.....
- ii) By 30September 2019 \$.....
- iii) By 31 October 2019 \$.....

Name of Parent/Guardian:-----Addressí í í í í í í í í í í í í .

Parent/Guardian Signature-----ID. Noí í í í í í í í í í í í í í .

Bursarø Department ----- Date -----

INTEREST WILL BE CHARGED ON OVERDUE AMOUNTS

**NATIONAL UNIVERSITY OF SCIENCE AND TECHNOLOGY
RETURNING STUDENTS**

I -----am responsible for the payment of fees for

Name of Student:í í í í í í í í í í í í í Student Number -----

Of -----Department propose the following credit plan towards payments of my fees.

Occupation:.....Telephone:Work.....Cellphone.....

Workplace.....Addressí í í í í í í í í í í í í í í í í í .

FACULTY : THE BUILT ENVIRONMENT (Conventional)

Agree to pay fees as follows:

FEES DUE: \$545.00(WITH THE EXCEPTION OF ARCHITECTURE STUDENTS \$600)

- i) Upon Registration \$.....
- ii) By 30September 2019 \$.....
- iii) By 31 October 2019 \$.....

Name of Parent/Guardian:-----Addressí í í í í í í í í í í í í .

Parent/Guardian Signature-----ID. Noí í í í í í í í í í í í í í .

Bursarø Department ----- Date -----

INTEREST WILL BE CHARGED ON OVERDUE AMOUNTS

**NATIONAL UNIVERSITY OF SCIENCE AND TECHNOLOGY
RETURNING STUDENTS**

I -----am responsible for the payment of fees for

Name of Student:í í í í í í í í í í í í í Student Number -----

Of -----Department propose the following credit plan towards payments of my fees.

Occupation:.....Telephone:Work.....Cellphone.....

Workplace.....

FACULTY : THE BUILT ENVIRONMENT (Parallel)

Agree to pay fees as follows:

FEES DUE: \$645.00(WITH THE EXCEPTION OF ARCHITECTURE STUDENTS \$600)

- i) Upon Registration \$.....
- ii) By 30September 2019 \$.....
- iii) By 31 October 2019 \$.....

Name of Parent/Guardian:-----Addressí í í í í í í í í í í í í .

Parent/Guardian Signature-----ID. Noí í í í í í í í í í í í í í .

Bursarø Department ----- Date -----

INTEREST WILL BE CHARGED ON OVERDUE AMOUNTS

**NATIONAL UNIVERSITY OF SCIENCE AND TECHNOLOGY
RETURNING STUDENTS**

I -----am responsible for the payment of fees for

Name of Student:í í í í í í í í í í í í í Student Number -----

Of -----Department propose the following credit plan towards payments of my fees.

Occupation:.....Telephone:Work.....Cellphone.....

Workplace.....

FACULTY : THE BUILT ENVIRONMENT (Parallel)

Agree to pay fees as follows:

FEES DUE: \$645.00(WITH THE EXCEPTION OF ARCHITECTURE STUDENTS \$600)

- i) Upon Registration \$.....
- ii) By 30September 2019 \$.....
- iii) By 31 October 2019 \$.....

Name of Parent/Guardian:-----Addressí í í í í í í í í í í í í .

Parent/Guardian Signature-----ID. Noí í í í í í í í í í í í í í .

Bursarø Department ----- Date -----

INTEREST WILL BE CHARGED ON OVERDUE AMOUNT

**NATIONAL UNIVERSITY OF SCIENCE AND TECHNOLOGY
RETURNING STUDENTS**

I -----am responsible for the payment of fees for
Name of Student:í í í í í í í í í í í í í Student Number -----
Of -----Department propose the following credit plan towards payments of
my fees.
Occupation:.....Telephone:Work.....Cellphone.....
Workplace.....

FACULTY : APPLIED SCIENCES (Conventional)

Agree to pay fees as follows:

FEES DUE: \$545.00

- i) Upon Registration \$.....
- ii) By 30September 2019 \$.....
- iii) By 31 October 2019 \$.....

Name of Parent/Guardian:-----Addressí í í í í í í í í í í í í .

Parent/Guardian Signature-----ID. Noí í í í í í í í í í í í í í .

Bursarø Department ----- Date -----

INTEREST WILL BE CHARGED ON OVERDUE AMOUNTS

NATIONAL UNIVERSITY OF SCIENCE AND TECHNOLOGY

I -----am responsible for the payment of fees for
Name of Student:í í í í í í í í í í í í í Student Number -----
Of -----Department propose the following credit plan towards payments of
my fees.
Occupation:.....Telephone:Work.....Cellphone.....
Workplace.....

FACULTY : APPLIED SCIENCES (Conventional)

Agree to pay fees as follows:

FEES DUE: \$545.00

- i) Upon Registration \$.....
- ii) By 30September 2019 \$.....
- iii) By 31 October 2019 \$.....

Name of Parent/Guardian:-----Addressí í í í í í í í í í í í í .

Parent/Guardian Signature-----ID. Noí í í í í í í í í í í í í í .

Bursarø Department ----- Date -----

INTEREST WILL BE CHARGED ON OVERDUE AMOUNTS

NATIONAL UNIVERSITY OF SCIENCE AND TECHNOLOGY

I -----am responsible for the payment of fees for

Name of Student:í í í í í í í í í í í í í Student Number -----

Of -----Department propose the following credit plan towards payments of my fees.

Occupation:.....Telephone:Work.....Cellphone.....

Workplace.....

FACULTY : APPLIED SCIENCES (Parallel)

Agree to pay fees as follows:

FEES DUE: \$645

- i) Upon Registration \$.....
- ii) By 30September 2019 \$.....
- iii) By 31 October 2019 \$.....

Name of Parent/Guardian:-----Addressí í í í í í í í í í í í í .

Parent/Guardian Signature-----ID. Noí í í í í í í í í í í í í í .

Bursarø Department ----- Date -----

INTEREST WILL BE CHARGED ON OVERDUE AMOUNTS

NATIONAL UNIVERSITY OF SCIENCE AND TECHNOLOGY

I -----am responsible for the payment of fees for

Name of Student:í í í í í í í í í í í í í Student Number -----

Of -----Department propose the following credit plan towards payments of my fees.

Occupation:.....Telephone:Work.....Cellphone.....

Workplace.....

FACULTY : APPLIED SCIENCES (Parallel)

Agree to pay fees as follows:

FEES DUE: \$645

- i) Upon Registration \$.....
- ii) By 30September 2019 \$.....
- iii) By 31 October 2019 \$.....

Name of Parent/Guardian:-----Addressí í í í í í í í í í í í í .

Parent/Guardian Signature-----ID. Noí í í í í í í í í í í í í í .

Bursarø Department ----- Date -----

INTEREST WILL BE CHARGED ON OVERDUE AMOUNTS

**NATIONAL UNIVERSITY OF SCIENCE AND TECHNOLOGY
RETURNING STUDENTS**

I -----am responsible for the payment of fees for

Name of Student:í í í í í í í í í í í í í Student Number -----

Of -----Department propose the following credit plan towards payments of my fees.

Occupation:.....Telephone:Work.....Cellphone.....

Workplace.....

FACULTY : COMMUNICATION & INFORMATION SCIENCE (Conventional)

Agree to pay fees as follows:

FEES DUE: \$485.00

- i) Upon Registration \$.....
- ii) By 30September 2019 \$.....
- iii) By 31 October 2019 \$.....

Name of Parent/Guardian:-----Addressí í í í í í í í í í í í í .

Parent/Guardian Signature-----ID. Noí í í í í í í í í í í í í í .

Bursarø Department ----- Date -----

INTEREST WILL BE CHARGED ON OVERDUE AMOUNTS

**NATIONAL UNIVERSITY OF SCIENCE AND TECHNOLOGY
RETURNING STUDENTS**

I -----am responsible for the payment of fees for

Name of Student:í í í í í í í í í í í í í Student Number -----

Of -----Department propose the following credit plan towards payments of my fees.

Occupation:.....Telephone:Work.....Cellphone.....

Workplace.....

FACULTY : COMMUNICATION & INFORMATION SCIENCE (Conventional)

Agree to pay fees as follows:

FEES DUE: \$485.00

- i) Upon Registration \$.....
- ii) By 30September 2019 \$.....
- iii) By 31 October 2019 \$.....

Name of Parent/Guardian:-----Addressí í í í í í í í í í í í í .

Parent/Guardian Signature-----ID. Noí í í í í í í í í í í í í í .

Bursarø Department ----- Date -----

INTEREST WILL BE CHARGED ON OVERDUE AMOUNTS

**NATIONAL UNIVERSITY OF SCIENCE AND TECHNOLOGY
RETURNING STUDENTS**

I -----am responsible for the payment of fees for

Name of Student:í í í í í í í í í í í í í Student Number -----

Of -----Department propose the following credit plan towards payments of my fees.

Occupation:.....Telephone:Work.....Cellphone.....

Workplace.....

FACULTY : COMMUNICATION & INFORMATION SCIENCE (PARALLEL)

Agree to pay fees as follows:

FEES DUE: \$585.00

- i) Upon Registration \$.....
- ii) By 30September 2019 \$.....
- iii) By 31 October 2019 \$.....

Name of Parent/Guardian:-----Addressí í í í í í í í í í í í í .

Parent/Guardian Signature-----ID. Noí í í í í í í í í í í í í í .

Bursarø Department ----- Date -----

INTEREST WILL BE CHARGED ON OVERDUE AMOUNTS

**NATIONAL UNIVERSITY OF SCIENCE AND TECHNOLOGY
RETURNING STUDENTS**

I -----am responsible for the payment of fees for

Name of Student:í í í í í í í í í í í í í Student Number -----

Of -----Department propose the following credit plan towards payments of my fees.

Occupation:.....Telephone:Work.....Cellphone.....

Workplace.....

FACULTY : COMMUNICATION & INFORMATION SCIENCE (PARALLEL)

Agree to pay fees as follows:

FEES DUE: \$585.00

- i) Upon Registration \$.....
- ii) By 30September 2019 \$.....
- iii) By 31 October 2019 \$.....

Name of Parent/Guardian:-----Addressí í í í í í í í í í í í í .

Parent/Guardian Signature-----ID. Noí í í í í í í í í í í í í í .

Bursarø Department ----- Date -----

INTEREST WILL BE CHARGED ON OVERDUE AMOUNTS

**NATIONAL UNIVERSITY OF SCIENCE AND TECHNOLOGY
RETURNING STUDENTS**

I -----am responsible for the payment of fees for

Name of Student:í í í í í í í í í í í í í Student Number -----

Of -----Department propose the following credit plan towards payments of my fees.

Occupation:.....Telephone:Work.....Cellphone.....

Workplace.....

FACULTY : COMMERCE (Conventional)

Agree to pay fees as follows:

FEES DUE: \$455.00

- i) Upon Registration \$.....
- ii) By 30September 2019 \$.....
- iii) By 31 October 2019 \$.....

Name of Parent/Guardian:-----Addressí í í í í í í í í í í í í .

Parent/Guardian Signature-----ID. Noí í í í í í í í í í í í í í .

Bursarø Department ----- Date -----

INTEREST WILL BE CHARGED ON OVERDUE AMOUNTS

**NATIONAL UNIVERSITY OF SCIENCE AND TECHNOLOGY
RETURNING STUDENTS**

I -----am responsible for the payment of fees for

Name of Student:í í í í í í í í í í í í í Student Number -----

Of -----Department propose the following credit plan towards payments of my fees.

Occupation:.....Telephone:Work.....Cellphone.....

Workplace.....

FACULTY : COMMERCE (Conventional)

Agree to pay fees as follows:

FEES DUE: \$455.00

- i) Upon Registration \$.....
- ii) By 30September 2019 \$.....
- iii) By 31 October 2019 \$.....

Name of Parent/Guardian:-----Addressí í í í í í í í í í í í í .

Parent/Guardian Signature-----ID. Noí í í í í í í í í í í í í í .

Bursarø Department ----- Date -----

INTEREST WILL BE CHARGED ON OVERDUE AMOUNTS

**NATIONAL UNIVERSITY OF SCIENCE AND TECHNOLOGY
RETURNING STUDENTS**

I -----am responsible for the payment of fees for

Name of Student:í í í í í í í í í í í í í Student Number -----

Of -----Department propose the following credit plan towards payments of my fees.

Occupation:.....Telephone:Work.....Cellphone.....

Workplace.....

FACULTY : COMMERCE (Parallel)

Agree to pay fees as follows:

FEES DUE: \$555.00

- i) Upon Registration \$.....
- ii) By 30September 2019 \$.....
- iii) By 31 October 2019 \$.....

Name of Parent/Guardian:-----Addressí í í í í í í í í í í í í .

Parent/Guardian Signature-----ID. Noí í í í í í í í í í í í í í .

Bursarø Department ----- Date -----

INTEREST WILL BE CHARGED ON OVERDUE AMOUNTS

**NATIONAL UNIVERSITY OF SCIENCE AND TECHNOLOGY
RETURNING STUDENTS**

I -----am responsible for the payment of fees for

Name of Student:í í í í í í í í í í í í í Student Number -----

Of -----Department propose the following credit plan towards payments of my fees.

Occupation:.....Telephone:Work.....Cellphone.....

Workplace.....

FACULTY : COMMERCE (Parallel)

Agree to pay fees as follows:

FEES DUE: \$555.00

- i) Upon Registration \$.....
- ii) By 30September 2019 \$.....
- iii) By 31 October 2019 \$.....

Name of Parent/Guardian:-----Addressí í í í í í í í í í í í í .

Parent/Guardian Signature-----ID. Noí í í í í í í í í í í í í í .

Bursarø Department ----- Date -----

INTEREST WILL BE CHARGED ON OVERDUE AMOUNTS

**NATIONAL UNIVERSITY OF SCIENCE AND TECHNOLOGY
RETURNING STUDENTS**

I -----am responsible for the payment of fees for

Name of Student:í í í í í í í í í í í í í Student Number -----

Of -----Department propose the following credit plan towards payments of my fees.

Occupation:.....Telephone:Work.....Cellphone.....

Workplace..... Addressí í í í í í í í í í í í í í í í í í .

FACULTY : ENGINEERING(Conventional)

Agree to pay fees as follows:

FEES DUE: \$545.00

- i) Upon Registration \$.....
- ii) By 30September 2019 \$.....
- iii) By 31 October 2019 \$.....

Name of Parent/Guardian:-----Addressí í í í í í í í í í í í í .

Parent/Guardian Signature-----ID. Noí í í í í í í í í í í í í .

Bursarø Department ----- Date -----

INTEREST WILL BE CHARGED ON OVERDUE AMOUNTS

**NATIONAL UNIVERSITY OF SCIENCE AND TECHNOLOGY
RETURNING STUDENTS**

I -----am responsible for the payment of fees for

Name of Student:í í í í í í í í í í í í í Student Number -----

Of -----Department propose the following credit plan towards payments of my fees.

Occupation:.....Telephone:Work.....Cellphone.....

Workplace.....Addressí í í í í í í í í í í í í í í í í í ..

FACULTY : ENGINEERING (Conventional)

Agree to pay fees as follows:

FEES DUE: \$545.00

- i) Upon Registration \$.....
- ii) By 30September 2019 \$.....
- iii) By 31 October 2019 \$.....

Name of Parent/Guardian:-----Addressí í í í í í í í í í í í í .

Parent/Guardian Signature-----ID. Noí í í í í í í í í í í í í .

Bursarø Department ----- Date -----

INTEREST WILL BE CHARGED ON OVERDUE AMOUNTS

**NATIONAL UNIVERSITY OF SCIENCE AND TECHNOLOGY
RETURNING STUDENTS**

I -----am responsible for the payment of fees for

Name of Student:í í í í í í í í í í í í í Student Number -----

Of -----Department propose the following credit plan towards payments of my fees.

Occupation:.....Telephone:Work.....Cellphone.....

Workplace.....Addressí í í í í í í í í í í í í í í í í í .

FACULTY : ENGINEERING (Parallel)

Agree to pay fees as follows:

FEES DUE: \$645.00

- i) Upon Registration \$.....
- ii) By 30September 2019 \$.....
- iii) By 31 October 2019 \$.....

Name of Parent/Guardian:-----Addressí í í í í í í í í í í í í .

Parent/Guardian Signature-----ID. Noí í í í í í í í í í í í í .

Bursarø Department ----- Date -----

INTEREST WILL BE CHARGED ON OVERDUE AMOUNTS

**NATIONAL UNIVERSITY OF SCIENCE AND TECHNOLOGY
RETURNING STUDENTS**

I -----am responsible for the payment of fees for

Name of Student:í í í í í í í í í í í í í Student Number -----

Of -----Department propose the following credit plan towards payments of my fees.

Occupation:.....Telephone:Work.....Cellphone.....

Workplace.....Adressí í í í í í í í í í í í í í í í í í í .

FACULTY : ENGINEERING (Parallel)

Agree to pay fees as follows:

FEES DUE: \$645.00

- i) Upon Registration \$.....
- ii) By 30September 2019 \$.....
- iii) By 31 October 2019 \$.....

Name of Parent/Guardian:-----Addressí í í í í í í í í í í í í .

Parent/Guardian Signature-----ID. Noí í í í í í í í í í í í í .

Bursarø Department ----- Date -----

INTEREST WILL BE CHARGED ON OVERDUE AMOUNTS

**NATIONAL UNIVERSITY OF SCIENCE AND TECHNOLOGY
RETURNING STUDENTS**

I -----am responsible for the payment of fees for

Name of Student:í í í í í í í í í í í í í Student Number -----

Of -----Department propose the following credit plan towards payments of my fees.

Occupation:.....Telephone:Work.....Cellphone.....

Workplace.....Addressí í í í í í í í í í í í í í í í í

DEPARTMENT: MEDICINE

Agree to pay fees as follows:

FEES DUE: \$585.00

- i) Upon Registration \$.....
- ii) By 30September 2019 \$.....
- iii) By 31 October 2019 \$.....

Name of Parent/Guardian:-----Addressí í í í í í í í í í í í í .

Parent/Guardian Signature-----ID. Noí í í í í í í í í í í í í .

Bursarø Department ----- Date -----

INTEREST WILL BE CHARGED ON OVERDUE AMOUNTS

**NATIONAL UNIVERSITY OF SCIENCE AND TECHNOLOGY
RETURNING STUDENTS**

I -----am responsible for the payment of fees for

Name of Student:í í í í í í í í í í í í í Student Number -----

Of -----Department propose the following credit plan towards payments of my fees.

Occupation:.....Telephone:Work.....Cellphone.....

Workplace.....Addressí í í í í í í í í í í í í

DEPARTMENT: MEDICINE

Agree to pay fees as follows:

FEES DUE: \$585.00

- i) Upon Registration \$.....
- ii) By 30September 2019 \$.....
- iii) By 31 October 2019 \$.....

Name of Parent/Guardian:-----Addressí í í í í í í í í í í í í .

Parent/Guardian Signature-----ID. Noí í í í í í í í í í í í í .

Bursarø Department ----- Date -----

INTEREST WILL BE CHARGED ON OVERDUE AMOUNTS

