

טופס הרשמה

פרטי הקורס:

תאריך פתיחה:

שם הקורס:

פרטים אישיים:

תאריך לידה:

שם משפחה:

שם פרטי:

מס' תעודת זהות:

טלפון:

מיקוד:

עיר:

מס':

רחוב:

E-mail :

אימייל:

טלפון נוסף:

• נא לצרף דמי הרשמה על סך 300 ₪

אמצעי תשלום

דמי רישום:

סה"כ לתשלום:

מזומן שיק באמצעות מקום העבודה ע"י חשבונית העברה בנקאית לחשבון מס' 190454-409, בנק 31, סניף 24

כרטיס אשראי

סוג הכרטיס: ויזה ישראלכרט מאסטרכארד אמריקן אקספרס דינרס

תוקף הכרטיס: _____ שם בעל הכרטיס: _____ ת.ז של בעל הכרטיס: _____

מס' כרטיס אשראי:

תשלומים:

תשלום אחד

תשלומים (כפי באישור המכללה): _____

התחייבות התלמיד:

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____ תאריך: _____ חתימה: _____

*** המכללה שומרת לעצמה את הזכות לשנות ימים ומועדי מפגשי הלימוד

יש למלא ספח הרשמה לשלוח למייל hishtalmut@ruppin.ac.il ו/או לפקס לפקס

מס': 09-8303506 טלפון ישיר: 09-8303500/501

התחייבות חברה

הננו מתחייבים לשלם עבור קורס: _____

מועד מתוכנן לפתיחת קורס: _____

שם הנרשמים: _____

1. _____ ת.ז. _____

2. _____ ת.ז. _____

3. _____ ת.ז. _____

4. _____ ת.ז. _____

פרטי החברה המשלמת:

עלות הקורס (כולל דמי הרשמה): _____ אין חיוב מע"מ, במכללה מוסד מלכ"ר

אופן התשלום: צ'קים, העברה בנקאית, אשראי ומספר תשלומים: _____

שם חברה וחתימת: _____

כתובת החברה: _____

שם איש קשר: _____ תפקיד: _____

טלפון / נייד איש קשר: _____ מייל איש קשר: _____

ניתן לשלוח אישור זה בחזרה במייל או לפקס מס' 09-8303506.

תנאי ביטול:

- אפשרות לביטול השתתפות עד 7 ימים לפני תחילת הקורס.
- אי הודעה מראש תחויב בדמי רישום ע"ס 300 ₪ (מותנה בשליחת פקס בקשה לביטול).
- מכללת רופין שומרת לעצמה את הזכות לדחות/ לשנות מועד קורס מכל סיבה שהיא.

- בחתימה זו התלמיד מתחייב לשלם את דמי ההרשמה ושכר הלימוד.
- בחתימה זו החברה מתחייבת לשלם את דמי ההרשמה ושכר הלימוד עבור התלמיד הרשום בזאת.
- הטופס נכתב בלשון זכר מטעמי נוחיות. בכל מקום בו מוזכר לשון זכר הכוונה היא גם ללשון נקבה.

פרטי הבנק של המכללה הטכנולוגית רופין לצורך העברה בנקאית:

בנק הבינלאומי – 024, מס חשבון: 409190454

בסיום הפקדת השכר לימוד לפקודת "המכללה הטכנולוגית רופין"

יש לשלוח מהבנק 1. אישור בנקאי על ההפקדה, בצירוף

2. טופס הרשמה חתום של הקורס

*** המכללה שומרת לעצמה את הזכות לשנות ימים ומועדי מפגשי הלימוד

יש למלא ספח הרשמה לשלוח למייל hishtalmut@ruppin.ac.il ו/או לפקס לפקס

מס': 09-8303506 טלפון ישיר: 09-8303500/501