



**בקשת הרשמה לתכנית אימון בכישורי למידה**

**א. פרטי הנרשמת**

שם פרטי ומשפחה	מספר זהות מלא (9 ספרות)

מספר טלפון בשעות היום	מספר טלפון בשעות הערב	מספר טלפון סלולרי

הקורסים אליהם רשומה/ה הסטודנט/ית:

מס' הקורס \_\_\_\_\_ שם הקורס \_\_\_\_\_  
מס' הקורס \_\_\_\_\_ שם הקורס \_\_\_\_\_

**ב. פרטי האימון המבוקש**

שם האימון	מספר האימון

מרכז לימוד	מספר קבוצה	תאריך תחילת האימון

**ג. פרטי התשלום (יש לסמן X במקום המתאים ולמלא את הפרטים הרלוונטיים)**

חברת האשראי:  ויזה  ישראלכרט  דיינרס  אמריקן אקספרס

תשלום בכרטיס אשראי שמספרו: \_\_\_\_\_

מספר הזהות של בעלת הכרטיס: \_\_\_\_\_

שם מלא של בעלת הכרטיס: \_\_\_\_\_ תוקף הכרטיס עד \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

תשלום בבנק הדואר (בלבד) לפקודת חשבון מס' 6-17898-4 או בקופת האוניברסיטה הפתוחה (ב"למדא"). נא לצרף לטופס זה צילום של הקבלה, ולציין עליה בבירור את השם ומספר הזהות (9 ספרות).

**ד. הצהרה והתחייבות**

אני מצהירה/ה בזאת כי קיבלתי את כל המידע על תוכנית האימון הנ"ל וכי ידוע לי כי אם לא אודיע על ביטול השתתפותי בתוכנית האימון עד שלושה ימי עבודה לפני קיומה, אחויב בתשלום מלא בגינה.

תאריך \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

**ימולא ע"י רושמת באמצעות הטלפון:** הנרשמת אישר/ה שידועים לו/ה הפרטים על הסדנה ועל התנאים המחייבים אותה/ה בכל הנוגע להרשמה ולביטולה.

שם הרושמת \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_ שעה \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

<p><b>ה. לשימוש המשרד</b> הסטודנט נכח בסדנה: <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא</p>	<p>תאריך העברה להזנה _____ שם המזין _____ תאריך _____</p>
--	---