

בקשת הרשמה לבחינת פטור בהנהלת חשבונות

* הטופס מיועד למתעניינים שאינם רשומים ללימודים באוניברסיטה הפתוחה

א. פרטים אישיים

שם פרטי		שם משפחה	מספר הזהות (9 ספרות)	
מיקוד		שם היישוב	רחוב ומספר בית/דואר-נע/תא-דואר	
תאריך לידה		מין	מספר טלפון נייד	מספר טלפון בשעות היום
/ /		<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה		
: E-mail				
ירושלים		באר שבע	חיפה	תל אביב
מרכז בחינה מועדף: (יש להקיף בעיגול)				

ב. פרטי התשלום עבור בחינת הפטור (נח) בכרטיס אשראי בלבד

סוג כרטיס האשראי: ויזה / ישראלכרט / דינרס / אמריקן אקספרס

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

מספר כרטיס אשראי

--	--

תוקף הכרטיס:

מספר הזהות של בעלת הכרטיס (9 ספרות)

שם בעלת הכרטיס:

ג. הצהרה על נכונות פרטים

אני מאשר/ת שכל הפרטים המפורטים בטופס זה נכונים.

רצ"ב תצלום תעודת זהות שלי כולל ספח.

קראתי את דף ההסבר שצורף לטופס ואני מצהיר/ה כי אם לא אתייצב לבחינה מכל סיבה שהיא, ידוע לי כי לא אהיה

זכאי/ת לכל החזר כספי בגינה.

תאריך _____

שם פרטי ושם משפחה _____

חתימה _____