



Department of Occupational Therapy  
The Stanley Steyer School  
of Health Professions  
Gray Faculty of Medical  
& Health Sciences  
Tel Aviv University

החוג לרפואי בעיסוק  
בית הספר למקצועות הבריאות  
ע"ש סטנלי שטייר  
הפקולטה למדעי הרפואה  
והבריאות ע"ש גריי  
אוניברסיטת תל אביב

## טופס הזמנת גיליון ציונים

### פרטי המבקש

שם משפחה (עברית) \_\_\_\_\_ שם פרטי (עברית) \_\_\_\_\_

שם משפחה (אנגלית) \_\_\_\_\_ שם פרטי (אנגלית) \_\_\_\_\_

ת.ז. \_\_\_\_\_ טלפון להתקשרות \_\_\_\_\_

דוא"ל (ישמש לשליחה קבלה) \_\_\_\_\_

\*יש למלא את הכתובת הדוא"ל בכתב ברור וקריא.

### פרטי ההזמנה:

תואר ראשון ☐ תואר שני ☐

אישור זכאות: עברית ☐ אנגלית ☐

גיליון ציונים: עברית ☐ אנגלית ☐

סילבוסים: עברית ☐ אנגלית ☐

### פרטי תשלום

שם בעל הכרטיס האשראי \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

מספר כרטיס: \_\_\_\_\_ תוקף \_\_\_\_\_

מספר קוד CVV (3 הספרות אחרונות על גב הכרטיס בפס החתימה) \_\_\_\_\_

סכום לתשלום: גיליון ציונים 35 ₪ ☐ סילבוסים 35 ₪ ☐ אישור זכאות 35 ₪ ☐

הנני מאשר כי הפרטים דלעיל הם נכונים. הפרטים שמסרתי ישמשו לצורך מידע ומשלוח דואר.

תאריך \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

יש לשלוח את הטופס כשהוא חתום  
לדוא"ל [veredva@tauex.tau.ac.il](mailto:veredva@tauex.tau.ac.il)