



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

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

טופס תשלום עבור חידוש לימודים

פרטי המבקש

שם משפחה _____ שם פרטי _____

ת.ז. _____ טלפון להתקשרות _____

דוא"ל (ישמש לשליחה קבלה) _____

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

פרטי ההזמנה

תואר: _____ ראשון ☐ שני ☐

חידוש לסמסטר: _____ א' ☐ ב' ☐ שנת לימודים _____

פרטי תשלום

שם בעל הכרטיס האשראי כפי שמופיע בכרטיס _____

ת.ז. _____

מספר כרטיס: _____ תוקף _____

3 ספרות על גבי הכרטיס _____

סכום לתשלום: 225 ₪

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

תאריך _____ חתימה _____

יש לשלוח את הטופס כשהוא חתום באמצעות
veredva@tauex.tau.ac.il לדוא"ל