



Dept. of Occupational Therapy
The Stanley Steyer School
of Health Professions
Sackler Faculty of Medicine
Tel Aviv University

החוג לריפוי בעיסוק
בית הספר למקצועות הבריאות
ע"ש סטנלי שטייר
הפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר
אוניברסיטת תל אביב

טופס הרשמה ותשלום לקורסי הכנה

פרטי הנרשם

שם משפחה _____ שם פרטי _____

מס' ת.ז. _____ טלפון להתקשרות: _____

דוא"ל (ישמש לשליחה קבלה) _____

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

פרטי רישום (סמן X בקורסים שבחרת להירשם)

קורס כולל בחינה: פיזיקה כימיה

קורס רענון: פיזיקה כימיה

בחינה בלבד: פיזיקה כימיה

פרטי תשלום

תשלום הקורסים יגבה באמצעות כרטיס אשראי בלבד.
דמי רישום ע"ס 50 ש"ח עבור כל קורס, ייגבו בעת ההרשמה ולא יוחזרו במקרה של ביטול ההרשמה.
לקראת פתיחת הקורסים תגבה עלות הקורסים לפי פרטי כרטיס אשראי המופיעים בטופס זה.
תשלום עבור שני קורסים ניתן לשלם ב- 2 תשלומים שווים.

שם בעל הכרטיס האשראי (כפי שרשום בכרטיס אשראי) _____

ת.ז. _____ מספר כרטיס: _____

תוקף _____ מספר קוד CVV (3 ספרות אחרונות על גב הכרטיס בפס החתימה) _____

סה"כ סכום לתשלום: _____

סה"כ תשלומים: _____

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

_____ חתימה

_____ תאריך

יש לשלוח את הטופס חתום באמצעות
פקס: 03-6409933



Dept. of Occupational Therapy
The Stanley Steyer School
of Health Professions
Sackler Faculty of Medicine
Tel Aviv University

החונן לריפוי בעיסוק
בית הספר למקצועות הבריאות
ע"ש סטנלי שטייר
הפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר
אוניברסיטת תל אביב

liakozhi@tauex.tau.ac.il :או דוא"ל