

## תכנית השתלמויות - טופס הרשמה תשפ"ג

שם משפחה	שם פרטי		מס' תעודת זהות
שם משפחה בלועזית	שם פרטי בלועזית		תאריך לידה
רחוב	מספר	עיר	מיקוד
דוא"ל לקבלת הודעות וקבלות			מס' טלפון
מקצוע:	מקום עבודה:		
הדרכת סטודנטים מהחוג לריפוי בעיסוק באוניברסיטת ת"א בשנה"ל תשפ"ב-תשפ"ג כן / לא מנחה PBT בשנה"ל תשפ"ב-תשפ"ג כן / לא			
מרצה	שם קורס		

### פרטי התשלום:

תשלום ראשוני עבור דמי הרשמה ע"ס 250 ₪ עבור כל קורס יגבה בעת ההרשמה.  
קבלה עבור תשלום תשלח ישירות לכתובת דוא"ל.

### פרטי כרטיס אשראי:

שם בעל הכרטיס בשפה שמופיע בכרטיס  
 ת.ז. \_\_\_\_\_ מספר כרטיס: \_\_\_\_\_  
 תוקף \_\_\_\_\_ שלוש ספרות על גב הכרטיס (CV): \_\_\_\_\_  
 תשלום עבור: \_\_\_\_\_ דמי הרשמה ע"ס 250 ₪ לכל קורס \_\_\_\_\_ יתרת שכר לימוד ע"ס \_\_\_\_\_

סה"כ:

הנני מאשר/ת קבלת מסמכים ממוחשבים בדואר אלקטרוני

תאריך \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

יש לשלוח את הטופס כשהוא חתום באמצעות

פקס: 03-6409933

או דוא"ל: [liakozhi@tauex.tau.ac.il](mailto:liakozhi@tauex.tau.ac.il)