

הסתדרות המורים בישראל \* אגף הכשרה והשתלמות  
בית-הספר המרכזי להשתלמות מורים  
מען למכתבים: רח' הרצל 97, באר שבע, 84220  
טל' 08-6278251 \* פקס 08-6273908

טופס רישום לקורסי השתלמות וסדנות לשנת תשע"ד  
(למורים שאינם בשנת שבתון)

ת.ז. _____			
(כפי שמופיע בקרן ההשתלמות)			
שם _____			
(פרטי)	(משפחה)	(קודם)	
כתובת _____			
(רחוב)	(מס')	(ישוב/עיר)	(מיקוד)
טלפון _____			
(בית)	(עבודה)	(נייד)	
דואר אלקטרוני _____			
פרטים על מקום העבודה _____			
(שם ביה"ס/הגן)	(ישוב/עיר)		
ממלא/ת תפקיד _____	מלמד/ת בכיתות _____		
מורה באופק חדש <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>			

אבקש להירשם לקורס:

- \_\_\_\_\_ מס' שעות שבועיות \_\_\_\_\_ בשלוחה \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ מס' שעות שבועיות \_\_\_\_\_ בשלוחה \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ מס' שעות שבועיות \_\_\_\_\_ בשלוחה \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ מס' שעות שבועיות \_\_\_\_\_ בשלוחה \_\_\_\_\_

סדרי ההרשמה:

- יש למלא ולשלוח לבית הספר:
- א. טופס הרישום לבית הספר המרכזי להשתלמות מורים
  - ב. טופס ההרשאה לחיוב חשבון באמצעות כרטיס אשראי

ביטול לימודים

המבקשים לבטל את הרשמתם, יודיעו על כך בכתב למזכירות בית הספר המרכזי להשתלמות מורים.

- עד ה- 28.09.13, לא יחויבו בתשלום שכר לימוד
- מן ה- 13.10.13 ועד ה- 27.10.13 יחויבו בתשלום של 500 ₪
- לאחר שבועיים מיום פתיחת הקורס - יחויבו בתשלום מלא

פתיחת קורס מותנית במספר הנרשמים

תאריך \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

הסתדרות המורים בישראל \* אגף הכשרה והשתלמות  
בית-הספר המרכזי להשתלמות מורים  
רח' הרצל 97, באר שבע, 84220, טל' 08-6278251 \* פקס 08-6273908

הרשאה לחיוב חשבון באמצעות כרטיס אשראי

- אבקש לשלם בתשלום אחד, סך של \_\_\_\_\_ ש"ח .
- אבקש לשלם סך של \_\_\_\_\_ ש"ח, ב - 3 תשלומים שווים ללא ריבית.
- אבקש לשלם סך של \_\_\_\_\_ ש"ח, ב- \_\_\_\_\_ תשלומים (עד 7 תשלומים) במסלול קרדיט.

נא לחייב את כרטיס האשראי:

- ישראלכרט  
 אשמורת  
 ויזה

מס'

בתוקף עד   (שנה)  
  (חודש)

שם בעל/ת הכרטיס \_\_\_\_\_

ת.ז. של בעל/ת הכרטיס  -

\* חשבונך יחויב החל מה-01.11.13

תאריך \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_