

הסתדרות המורים בישראל * אגף הכשרה והשתלמות

בית-הספר המרכזי להשתלמות מורים

מען למכתבים: רח' בן סרוק 8, תל-אביב, 62969

טל' 03-6922922, 03-6922966 * פקס 03-6922982

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

ת.ז. _____
(כפי שמופיע בקרן ההשתלמות)

שם _____

(פרטי)	(משפחה)	(קודם)
כתובת _____	_____	_____
טלפון _____	_____	_____
דואר אלקטרוני _____	_____	_____
פרטים על מקום העבודה _____	_____	_____
ממלא/ת תפקיד _____	שם ביה"ס/הגן (ישוב/עיר)	מלמד/ת בכיתות _____

מורה באופק חדש כן לא

אבקש להירשם לקורס:

1. מס' שעות שבועיות _____ בשלוחה _____
2. מס' שעות שבועיות _____ בשלוחה _____
3. מס' שעות שבועיות _____ בשלוחה _____
4. 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. המבטלים את הרשמתם לאחר ה-1 בספטמבר 2013 יחויבו בסך 100 ₪ באמצעות כרטיס האשראי.

- מן ה-03.11.13 ועד ה-07.11.13 יחויבו בתשלום של 650 ש"ח
- 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' בן סרוק 8, תל-אביב, 62969 * טל' 03-6922922, 03-6922966 * פקס 03-6922982

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 בעלת/ה הכרטיס _____

ת.ז. של בעלת/ה הכרטיס -

* חשבונך יחויב החל מה-01.11.13

תאריך _____ חתימה _____