



בקשת הרשמה לסדנה במיומנויות למידה

א. פרטי הנרשם

שם פרטי ומשפחה	מספר זהות מלא (9 ספרות)								

מספר טלפון סלולרי	מספר טלפון בשעות הערב	מספר טלפון בשעות היום

הקורסים אליהם רשום הסטודנט:

מס' הקורס _____ שם הקורס _____

מס' הקורס _____ שם הקורס _____

ב. פרטי הסדנה המבוקשת

שם הסדנה	מספר הסדנה				

מועד תחילת הסדנה	קבוצת לימוד	מרכז לימוד

ג. פרטי התשלום (יש לסמן X במקום המתאים ולמלא את הפרטים הרלוונטיים)

חברת האשראי: ויזה ישראלכרט דיינרס אמריקן אקספרס

תשלום בכרטיס אשראי שמספרו: _____

מספר הזהות של בעל הכרטיס: _____

שם מלא של בעל הכרטיס: _____ תוקף הכרטיס עד _____ / _____

תשלום בבנק הדואר

א. יש לבצע הפקדה במזומן לאוניברסיטה הפתוחה, לחשבון מספר 22569567. אין צורך בשובר תשלום ידני.
ב. חובה לצרף לטופס זה עותק מהקבלה על התשלום.

ה. הצהרה והתחייבות

אני מצהיר בזאת כי קיבלתי את כל המידע על הסדנה הנ"ל וכי ידוע לי כי אם לא אודיע על ביטול השתתפותי בסדנה עד שלושה ימי עבודה לפני קיומה, אחויב בתשלום מלא עבור הסדנה.

תאריך _____ חתימה _____

ימולא ע"י רושם באמצעות הטלפון: הנרשם אישר שידועים לו הפרטים על הסדנה ועל התנאים המחייבים אותו, בכל הנוגע להרשמה ולביטולה.

שם הרושם _____ תאריך _____ שעה _____ חתימה _____

לשימוש המשרד	1. תאריך העברה להזנה
הסטודנט נוכח בסדנה: <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	שם המזין _____ תאריך _____