



קרן השתלמות למורים וגננות בע"מ

קרן השתלמות למורים תיכוננים
מורו, סמינרים ומפקחים בע"מ

הבנק הבינלאומי הראשון לישראל בע"מ - מנהל העיסקים של הקרנות

הרשות לחייב חשבון בהוצאות שכר לימוד

לכבוד קרן השתלמות למורים וגננות בע"מ
קרן השתלמות למורים תיכוננים מורי, סמינרים ומפקחים בע"מ
ע", הבנק הבינלאומי הראשון ישראל בע"מ מנהל העיסקים של הקרנות
רח' המרד 29, תל-אביב 68125

א.ג.ג.ג.,

הואיל ואושר לי, לצאת בשנת הלימודים תש" — לשנת השתלמות.

והואיל והודיעתי לכם כי אני משתלם/ת ב _____
(אם מוסד הלימודים)

קוד מוסד הלימודים _____
(כמפורט נמצויים בתחתית)
(להלן "מוסד הלימודים")

והואיל ואני מבקש/ת כי תעבירו את שכר הלימוד יישורות למוסד הלימודים הנ"ל:
אי לכך אני מתחייב/ת ומסכימים/ה כדלקמן:

1. אני מה"מ _____ הגר/ה ב _____
(רחוב/מספר גיבת/ישוב)
(אם משפחה ושם פרטי)

מס' תעודה זהה _____
(כמפורט נתלוש השכו)

עובד שכ"ל במוסד הנ"ל, בסכום שלא יעלה על ערך שעת לימוד אוניברסיטאית לכל שעת לימודים שבועית אשר אושרה לי, במועדים שהיו נקבומים בראשימות התיאובים שירומצאו לכם מיד, פעם ע"י מוסד הלימודים ופרטיו יהיו נקבומים בהם.

2. הנני מוותר/ת על קבלת הودעת חיוב מכם בגין חיובים אלה.

3. אתם תפעלו בהתאם להוראות הנ"ל כל עוד לא תהיה מנעה חוקית או אחרת לביצוען.

4. הוראה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה מmani בכתב על גבי טופס ביטול הרשות, לחיבורם שיבורן בהוצאות שכר לימוד הנמצא במוסד הלימודים ובקרן השתלמות ברח' המרד 29, ת"א 68125.

5. הנני משחרר/ת אתכם מכל אחריות بعد נזק, הפסד, הוצאות וכו' העולמים להגראם עקב אי מלאי הוראות אלה מכל סיבה שהיא.

6. הריני מתחייב/ת לנוכח אישור מזכירות קרן השתלמות בה אני עמייה/ה, לפני כל שינוי, בתוכנית הלימודים שאושרה לי, או שינוי במוסד הלימודים.

חתימת המשטם/ת

תאריך

אישור המוסד

הננו מאשרים כי מר/גב' _____ ת.ז. _____ האישיים הכלולים בטופס.
הרשות זה לאחר שזיהינו וAIMTONO את הפרטים בטופס.

שם המאשר _____ תפקיד _____

חתימה וחותמת המוסד