



טופס לביצוע תשלום כרטיס אשראי

לכבוד
המרכז האקדמי רופין ע.ר.
קמפוס מכמורת
פקס מספר 09-8304140
דוא"ל - gila@ruppin.ac.il

שם הסטודנט _____ ת.ז. _____

אני מעוניין ללמוד במרכז האקדמי רופין ולהסדיר את התשלום באמצעות כרטיס אשראי. ידוע לי שבמקרה של ביטול הרשמה / הפסקת לימודים יחולו עליי כללי הפסקת לימודים כפי שמפורט בדף תשלום מקדמה ע"ח שכר הלימוד.

להלן פרטי כרטיס האשראי:

שם בעל הכרטיס _____ ת.ז. של בעל הכרטיס _____

כתובת _____

טלפון בבית _____ טלפון נייד _____

חברת אשראי _____ מועד חיוב (הורדה) ____ / ____ / ____

בתוקף עד ____ / ____

מס' כרטיס אשראי

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3 ספרות בגב הכרטיס - מחלקת שכר לימוד תתקשר לבעל הכרטיס לקבל את הספרות.

הסכום לחיוב _____ נא סמן את בחירתך במשבצת המתאימה:

_____ ש, בתשלום אחד.

_____ ש, בקרדיט ב - _____ תשלומים (משלושה תשלומים ומעלה).

_____ ש _____

הערות: _____

חתימת בעל הכרטיס _____ חתימת הסטודנט _____ תאריך _____

לפרטים נוספים במחלקת שכר לימוד:

קבלת קהל - בימים א', ב', ד', ה' בשעות 08:00-13:00, בימי ג' - אין קבלת קהל.

מענה טלפוני (גילה 09-8304101) בימים א'-ה' בשעות 08:30-16:00.

אין קבלת קהל בערבי חג וימי שישי.

שעות קבלת קהל מומלץ להתעדכן **באתר**.