



טופס לביצוע תשלום בכרטיס 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 להסדיר את התשלום בעבור _____ באמצעות כרטיס אשראי.

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:

- _____ ₪, בתשלום אחד.
- _____ ₪ ב- _____ תשלומים
- _____ ₪, בקרדיט ב- _____ תשלומים (משלושה תשלומים ומעלה).
- _____ ₪ _____

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.