

טופס הרשמה לשנת הלימודים תשפ"ו 2025 – 2026

הנני בעל/ת תעודת זהות שמספרה |__| - |__|__|__|__|__|__|__|__| תלמיד ברוקדייל □ חדש □ ותיק

First Name _____ Last Name _____ | שם פרטי _____ שם משפחה _____

רחוב _____ מס' _____ עיר _____ מיקוד _____ | תאריך לידה _____

טלפון _____ נייד _____

כתובת דוא"ל _____

[illegible]

_____ סה"כ לתשלום

נא חייבו את ברטיס האשראי שלי מסוג: ☐ ויזה ☐ ישראלכרט ☐ מסטרוקארד ☐ אמריקן אקספרס ☐ לאומי קארד

|_|_| | |_|_| בתוקף | |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| מספר

CVV: |_|_|_| על התשלום באשראי יגבה 1% דמי טיפול

סה"כ לתשלום _____ מספר התשלומים _____ ת.ז. בעל כרטיס האשראי _____

ביטולים או שינויים ניתן לבצע עד ליום 9.11.25 בלבד, בניכוי דמי הרשמה בסך 100 ₪. לא תתקבלנה בקשות לשינויים של קורס אקדמי שנתי במהלך השנה.

אני הח"מ מאשר/ת כי ידועים לי כל נהלי האוניברסיטה והתכנית המופיעים בדף הרשמה זה ובחוברת/אתר התכנית לשנה"ל תשפ"ו, לרבות נהלי הרשמה, ביטול הרשמה, תשלום שכר לימוד, לוח שנה אקדמי וכו'. אני מתחייב/ת לפעול בהתאם לנהלים אלו ובהתאם לנהלים חדשים שיפורסמו.

תאריך

לשימוש המשרד: תאריך

חתימת המטפל