טופס הרשמה לשנת הלימודים תשפ"ז 2026 – 2027

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

שם משפחה _____ שם פרטי _____ / _____ First Name _____ Last Name

רחוב _____ מס' ____ עיר _____ מיקוד |__|__|__|__|__|__|__| תאריך לידה _____/___/___

טלפון |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| נייד |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

כתובת דוא"ל _____

אישור המחלקה		מספר הקורס	נושא הקורס	שם המרצה	סמסטר א'/ב'/שנתי	מחיר הקורס
	.1					
	.2					
	.3					
	.4					
	.5					

סה"כ לתשלום _____

ביטולים או שינויים ניתן לבצע עד ליום 25.11.26 בלבד, בניכוי דמי הרשמה בסך 100 ₪. לא תתקבלנה בקשות לשינויים של קורס אקדמי שנתי במהלך השנה.

נא חייבו את כרטיס האשראי שלי מסוג:
☐ ויזה ☐ ישראכרט ☐ מסטרקארד ☐ אמריקן אקספרס ☐ לאומי קארד

מספר |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| בתוקף |__|__| |__|__| CVV |_|_|_|

יגבה 1% דמי טיפול על התשלום באשראי

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

אני הח"מ מאשר/ת כי ידועים לי כל נהלי האוניברסיטה והתכנית המופיעים בדף הרשמה זה ובחוברת 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 _____ חתימת הסטודנט _____

לשימוש המשרד: תאריך _____ חתימת המטפל _____