

טופס הרשמה ל"מפעלות חינוך"

תאריך: _____

| | | | | |
|---|----------|------|-----|------------|
| שם פרטי | שם משפחה | ת.ז. | מין | תאריך לידה |
| שם פרטי ושם משפחה באנגלית (נא להקפיד לרשום את השם המלא באותיות לטיניות גדולות, כפי שהוא מופיע בדרכון) | | | | |

| | | | | |
|-------------|--------|---------|--------|------------|
| מצב משפחתי: | רווק/ה | נשוי/אה | גרוש/ה | אלמן/אלמנה |
|-------------|--------|---------|--------|------------|

| | | | | | | |
|----------------|------------|-----|----------|-------|------------|------------|
| כתובת: | רחוב/שכונה | מס' | עיר/ישוב | מיקוד | טלפון בבית | טלפון נייד |
| E-mail: | | | | | | |

| | | |
|---------------|-----------|-----------|
| טלפון בעבודה: | ארץ לידה: | שנת עליה: |
|---------------|-----------|-----------|

אני מעוניין/ת ללמוד תואר שלישי בנושא: _____

חתימת המועמד/ת: _____ אישור "מפעלות חינוך": _____

עלות התוכנית של במפעלות חינוך:

דמי הרשמה שנתיים ל"מפעלות חינוך": 1.100 אירו

עלות זו כוללת, בין היתר, הדרכה וייעוץ לאורך כל משך הלימודים. העלות **לא כוללת** תשלום עבור שירותי עזר נוספים כגון תרגומים, אישורים מכל סוג שהם וכו'.

דמי ההרשמה השנתיים ישולמו באופן מלא עד לקבלת התואר.

אופן תשלום ל"מפעלות חינוך": באמצעות העברה בנקאית לחשבון: בנק לאומי, סניף 891, כרמל, חשבון מס' 7074019 – לפקודת דניס אידל

התחייבות לתשלום שכר הלימוד

אני החתום/ת מטה מאשר/ת ומצהיר/ה כי קראתי את הוראות שכ"ל והן ברורות לי ואני מתחייב/ת לשלם ל"מפעלות חינוך" את מלוא דמי הטיפול עבור הלימודים בהם אני מעוניין/ת בהתאם להודעת "מפעלות חינוך", שיעור אשר ייקבע כתשלום שנתי, במועדים ובתנאים כמפורט בהוראות תשלום הרשמה ל"מפעלות חינוך".

ידוע לי כי אם אהיה מעוניין/ת להפסיק את לימודיי, עליי להודיע על כך בכתב ל"מפעלות חינוך" וידוע לי כי אין החזר של דמי ההרשמה.

אני מתחייב/ת לשלם את מלוא שכר ההרשמה לכל השנה, גם אם אפרוש במהלך שנת הלימודים. כל סכום שלא ישולם במועד, יישא הפרשי הצמדה, ריבית ודמי טיפול לגביית החוב.

*פירוט התשלומים לאוניברסיטה תסוכם לאחר ההקבלה ללימודים לפי הדרישות של כל אוניברסיטה.

*ידוע לי כי דמי ההרשמה הינם עבור הטיפול של "מפעלות חינוך", ולא יוחזרו בכל מקרה.

| | | |
|---------------------------------|-------|-------------|
| למילוי ע"י מפעלות חינוך: | | |
| שנת הלימודים: | תואר: | אוניברסיטה: |