

טופס התחייבות לתשלום ללימודים במסגרת שומעים חופשיים

(את הטופס מלא וחתום יש להעביר למשרדי מנהל הלימודים minhal@telhai.ac.il)

שם משפחה ושם פרטי: _____

מס' תעודת זהות:

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

טלפון: _____ טלפון נייד: _____

כתובת: _____

פרטי הבנק בו מתנהל חשבונאי: מס' בנק _____ מס' סניף _____ מס' חשבון _____ (במידה ויהיה צורך בהחזר כספי)

**לתשומת לבך! הוראת התשלום תאפשר גביית תשלומים נוספים
שיהיו ביתרת חובה**

אופן התשלום:

○ כרטיס אשראי

חברת אשראי: (הקף את המתאים) ויזה כאל (16 ספרות) / ויזה לאומי (16 ספרות) / ישראלכרט (8 ספרות) / אמריקן אקספרס (15 ספרות) / מסטר קארד (16 ספרות)

מס' כרטיס אשראי:

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

מספר מזהה על גב הכרטיס 3 ספרות

--	--	--

תוקף הכרטיס:

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

שם בעל הכרטיס: _____ ת"ז:

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

מס' תשלומים: (עד 3 תשלומים ללא ריבית ביום ההרשמה ללימודים)

יובהר כי במידה ויוצרו הפרשי שכר לימוד כתוצאה משינוי/הוספת קורסים, רשאית המכללה האקדמית לחייב את ההפרש תוך הודעה שתימסר לסטודנט.

שם

תאריך

חתימת הסטודנט

מרכז גביה (לשימוש משרדי בלבד)

הערות:
