

טופס התחייבות לתשלום ללימודים במסגרת שומעים חופשיים

שם הסטודנט:

שם משפחה ושם פרטי

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

מס' תעודת זהות:

טלפון: _____ נייד: _____

כתובת: _____

פרטי הבנק בו מתנהל חשבוני: 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 (61 ספרות) / ויזה לאומי (61 ספרות) / ישראלכרט (8 ספרות) // אמריקן אקספרס (51 ספרות) / מסטר כארד (61 ספרות)

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

מס' כרטיס אשראי:

מספר מזהה על גב הכרטיס 3 ספרות

--	--	--

תוקף הכרטיס:

--	--	--	--	--

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

שם בעל הכרטיס: _____ ת"ז: _____

תשלום אחד באשראי במזומן או 3-18 תשלומים בקרדיט

ויובהר 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: