



אוניברסיטת תל-אביב
הפקולטה למדעי הרוח ע"ש לסטר וסאלי אנטין

טופס רישום תשע"ו - תכנית לומדים בגילמן

לתשומת לב הנרשמים! לא יטופל טופס שיגיע לפני מועד הרישום – 6.9.15

טלפון: 03-6409789 03-6407433 פקס: 036412748 אימייל: lomdim@tauex.tau.ac.il אתר: www.tau.ac.il/lomdim

שם משפחה	שם פרטי	מספר תעודת זהות (9 ספרות)	ת. לידה
1.			
2.			

שם משפחה באנגלית	שם פרטי באנגלית 1	שם פרטי באנגלית 2	מספר רכב

כתובת: רח'	מס'	יישוב	מיקוד

טלפון בבית: _____ נייד: _____

דואר אלקטרוני: _____ @ _____

אני מבקש להירשם לקורסים הרשומים מטה במסגרת תכנית לומדים בגילמן:

שם הקורס	מספר הקורס	שם הקורס	לשימוש היחידה
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

* שים לב! קבלתך לקורסים מותנית במספר המקומות הפנויים

סמן V

סה"כ הסכום לחיוב הנחה: הנני זכאי להנחה בגין היותי: הנני מאשר/ת קבלת מסמכים ממוחשבים בדואר אלקטרוני מצ"ב תעודה המעידה על זכאותי

אופן התשלום: _____
תשלום באמצעות המחאות (לפקודת אוניברסיטת ת"א למועדים קבועים 1 או 10 או 15 או 20 לחודש)
מצ"ב _____ המחאות ע"ס _____ ש"ח. נא לציין "למוטב בלבד"

תשלום באמצעות כרטיס אשראי: ישראלכרט / ויזה / אמריקן אקספרס / דינרס /

תוקף: _____

CVV (קוד אבטחה בגב הכרטיס) _____

מספר התשלומים (הקף בעיגול)

1	2	3	4
---	---	---	---

 (500 ₪ 2 תשלומים, 1000 ₪ 3- תשלומים, 1500 ₪ ומעלה – 4 תשלומים)

תאריך: _____ חתימה: _____

לשימוש משרדי:

הוזן ביום _____ ע"י _____ מס' קבלה _____