

# טופס הרשמה לשנה"ל תשפ"ג

בתיה הספר ללימודים תעודה ולהשתלמות



בית הספר לרפואה משלימה MediWin

מין

שם פרטי

שם משפחה

מ.ת. זהות/דרכון \*

1  
2

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

טלפון בית

\_\_\_\_\_

טלפון נייד \*

\_\_\_\_\_

טלפונים

שם משפחה קודם

מיקוד

כתובת קבועה

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

רחוב מס' עיר

כתובת דואר אלקטרוני – E-mail

תאריך לידה אזרחי \*

\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
שנה חודש יום

\* שדות חובה

שעות	שם הקורס	שעה	יום	קוד הקורס
סה"כ שעות				

נא להזכיר בעיגול את הפרטים הרלוונטיים לך:

חבר בקורס השתלמות (למשתלמים בשבתו בלבד)

مسلسل פיתוח מקצועי

- הסטודנטים המורים
- ארגוני המורים

- אפק חדש
- עוות לתמורה
- גמולי השתלמות

לשימוש המשרד בלבד:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

הסתטוס בשנת ההשתלמות

- עובד ההוראה
- מורה בשבתו (כולל חלקי)
- מורה בחופשה מאושרת
- מורה בגמלאות
- אחר, פרט/י

מורה לחינוך גופני כן לא

יש למלא את הטופס משני צדדיו ולשלוח לפקס מס. 09-8639327

או למייל: ornite@winco.ac.il טלפונו במשרד: 09-8639390

המכללה האקדמית בוינגייט בע"מ (חל"צ)

ת.ז. \_\_\_\_\_ שם \_\_\_\_\_  
הנני מתחייב/ת למלא אחר תקנות המכללה ולעמוד בכל החלטותיה באמצעות תקופת לימודים במכללה, ובקשר לכך.  
הנני מתחייב/ת לשולם במילואם ובמועד את התשלומים, כפי שנקבעו ו/או ייקבעו על ידכם ובתוספת הפרשי הזמן להמדד ו/או ריבית, כפי שתהיה נהוגה במכללה בהתאם עת, ומעתה, כאשר הבסיס הינו מועד חדש אפריל 2021.  
הנהלת המכללה רשאית לשנות את שיעורי התשלומים, את תנאייהם ואת מועדיהם.  
אם לא עמדו בתשלומים במילואם או במועד הנקבע לתשלומים, תהיו רשאים להפסיק את לימודיו צבלי לפגוע בזכותום לכל סעיף אחר, ומבלוי שהוא בכך לפטור אותן מתשלום לפי כללי המכללה, בתוספת ריבית פיגורום בשיעור שיקבע על ידי המכללה בהתאם עת.  
ידוע לי והני נתונים/ת הסכמתי כי אם לא יסזר התשלום בגין דמי המשתפות עד מועד פתיחת הקורס בהוראת קבע/בנסיבות קורן השתלמות (למורים בשבתו)./בנסיבות פיקדון צבאי, ייגבה התשלום באמצעות כרטיס האשראי המופיע בטופס הרישום.  
פיקדון צבאי יגבה התשלום באמצעות כרטיס האשראי שמופיע בטופס הרישום.

ידוע לי והני מסכימים/ה כי תכנית הלימודים כפופה לשינויים, לרבות חלפת מורים וצוות מפעלי הקורס.  
המכללה האקדמית בונגייט עומדת בפני מיוזג שתוצאתו תהיה מכללה אחת - "המרכז האקדמי לוינסקי-וינגטייט", וייתכן כי שם המוסד מעניק התואר/תעודה שתנהנה בהתאם.  
ידוע לי והני מסכימים/ה כי ניתן שינויים ננהלי ההכרה לגמול השתלמות או לאופק חדש על פי החלטת האגף לפיתוח מ��וציאו במשרד החינוך, כמו כן, לא יאושר גמול השתלמות עבור קורסים שנלמדו בעבר, התאמת ההכרה לגמול השתלמות היא בהתאם לדרגה, לסוג הקורס ולכל לומד נפרד.  
הנני מתחייב להמציא אישור הצהרה רפואי חתום על ידי הרופא המאשר את כישוריי לעסוק בפעולות גופנית על מועד תחילת הקורס.  
ידוע לי שהאחריות למסירת האישושים הלווה עלי. ידוע לי כי המציאות האשוריים עללה לגרום לביטול לימודי, ובכל מקרה אשא במלוא האחריות לכל תוצאה שתגורם לי בעקבות מצב בריאותי אשר לא דוחה למכללה, כאמור לעיל.  
ידוע לי והני מאשר כי כרטיס ההתקשרות עימי (מספר נייד/כתובת דוא"ל) ישמשו את המכללה לשלוח דיוורים פרטוניים ואות כל עוד לא אודיע לה אחרת.  
לאחר שקרأتي כתוב התchieיבות זה בעיון וכן את דיוון בית הספר ללימודים תעודה ולהשתלמות של המכללה לשנה"ל תשפ"ב ואת הפרטים הקשורים לקורס אליו נרשמתי, והבנתי את תוכנם ואת המשמעות הנובעת מהם, הנני מאשר. ת.חתיימת, ומרצוני החופשי, את הסכמתי ואת התchieיבותי בכל האמור

## חתימת הנרשם

## תאריך מלאי הטופס

## סדרי התשלומים

ראה הפרק הדן בסדרי התשלומים בידיון בתי הספר ללמידה תעודה ולהשתלמות.

א. דמי הרישום يولמו באמצעות כרטיס אשראי. (סמן ✓ במקום המתאים בטבלה למטה)

ב. את דמי השתתפות בקורסים אבקש לשולם באמצעות: (סמן ✓ במקום המתאים)

## תשלום במזומנים.

כרטיס אשראי (ניתן לשלים עד 10 תשלומים בתנאי שיש מסגרת אשראי מתאימה. יש לסמן ולרשום את מספר התשלומים בטבלה למטה).

הוראת קבע בכרטיס אשראי עד 7 תשלומים. (סמן ✓ במקום המתאים בטבלה למטה)

הוראת קבע (יש לצרף את ספח הוראת הקבע חתום ע"י הבנק, ניתן לשלים עד 7 תשלומים ובלבד שהתשולם האחרון יבוצע לפני תום הלימודים בקורס).

ניתן להוריד טפסים באתר המכללה, להחותים בבנק ולהחזירם למכללה לא יוחר משבועים לפני תחילת הלימודים

(להורדת הטופס: [www.wincol.ac.il](http://www.wincol.ac.il) ← לירדי תעודה ← טפסים ← טופס הוראה לחוב חשבון)

המשך הרשה לחוב חשבון הבנק בהוראת קבע מהשנה שעברה (משתלים ממשיכים בלבד).

קרן השתלמות (למורים בשבתו)

פיקדון צבאי (לקורס מאושר בלבד)

ג. במקרה של החזרי תשלום אבקש לזכות את חשבון הבנק שלו:

שם הבנק \_\_\_\_\_ מס' הסנייף וכותבו \_\_\_\_\_ מס' הסנייף \_\_\_\_\_

מספר חשבון הבנק \_\_\_\_\_ מס' המשתלם \_\_\_\_\_

פרטי כרטיס האשראי									
שם המשתלם: _____									
סוג הכרטיס: <input checked="" type="checkbox"/> 1. ויזה <input type="checkbox"/> 2. ישראלכרט <input type="checkbox"/> 3. אחר									
מספר הכרטיס: _____									
תוקף הכרטיס: _____									
שם בעל הכרטיס: _____									

## אפשרויות התשלומים (סמן ✕ במקום המתאים):

## דמי רישום:

דמי רישום בלבד (תשלום אחד)

## שכר לימוד:

תשלום אחד במזומנים

בתשלומים, מס' התשלומים שווים לכל היותר

(10 תשלומים שווים לכל היותר בתנאי שיש מסגרת אשראי מתאימה)

הוראת קבע בכרטיס אשראי עד 7 תשלומים

חתימת בעל הכרטיס	
לשימוש המשרד בלבד	
דמי רישום: _____	
שכר לימוד: _____	
סה"כ לחוב: _____	