



הנני מתחייב/ת למלא אחר תקנות המכללה ולעמוד בכל החלטותיה במשך תקופת לימודי במכללה, ובקשר לכך. הנני מתחייב/ת לשלם במלואם ובמועד את התשלומים, כפי שנקבעו ו/או ייקבעו על ידיכם ובתוספת הפרשי הצמדה למדד ו/או ריבית, כפי שתהיה נהוגה במכללה באותה עת, ומעת לעת, כאשר הבסיס הינו מדד חודש אפריל 2018.

הנהלת המכללה רשאית לשנות את שיעורי התשלומים, את תנאיהם ואת מועדיהם. אם לא אעמוד בתשלומים במלואם או במועד הנקוב לתשלומם, תהיו רשאים להפסיק את לימודי מבלי לפגוע בזכותכם לכל סעד אחר, ומבלי שיהא בכך כדי לפטור אותי מתשלום לפי כללי המכללה, בתוספת ריבית פיגורים בשיעור שייקבע על ידי המכללה באותה עת. ידוע לי והנני נתון/ת הסכמתי כי אם לא יוסדר התשלום בגין דמי ההשתתפות עד מועד פתיחת הקורס בהוראת קבע/באמצעות קרן השתלמות (למורים בשבתון)/באמצעות פיקדון צבאי, ייגבה התשלום באמצעות כרטיס האשראי שמופיע בטופס הרישום.

ידוע לי והנני מסכים/ה כי תכנית הלימודים כפופה לשינויים, לרבות החלפת המורים וצוות מפעילי הקורסים. ידוע לי והנני מסכים/ה כי יתכנו שינויים בנהלי ההכרה לגמול השתלמות על פי החלטות האגף להשתלמויות עובדי הוראה במשרד החינוך, כמו כן, לא יאושר גמול השתלמות עבור קורסים שנלמדו בעבר.

הנני מתחייב/ת להמציא אישור הצהרה רפואי חתום על ידי רופא המאשר את כשירותי לעסוק בפעילות גופנית עד למועד תחילת הקורס. ידוע לי שהאחריות למסירת האישורים הללו חלה עלי. ידוע לי כי אי המצאת האישורים עלולה לגרום לביטול לימודי, ובכל מקרה אני אשא במלוא האחריות לכל תוצאה שתיוגרם לי, בעקבות מצב בריאותי אשר לא דווח למכללה, כאמור לעיל.

ידוע לי והנני מאשר כי פרטי ההתקשרות עימי (מספר נייד/כתובת דוא"ל) ישמשו את המכללה למשלוח דיוורים פרסומיים וזאת כל עוד לא אודיע לה אחרת. לאחר שקראתי כתב התחייבות זה בעיון וכן את ידיעון ביה"ס להשתלמויות של המכללה לשנה"ל תשע"ט, והבנתי את תוכנם ואת המשמעויות הנובעות מהם, הנני מאשר/ת בחתימתי, ומרצוני החופשי, את הסכמתי ואת התחייבותי לכל האמור.

תאריך מילוי הטופס

חתימת הנרשם

סדרי התשלום

ראה הפרק הזן בסדרי התשלום בידיעון בתי הספר ללמודי תעודה ולהשתלמויות. א. דמי הרישום ישולמו באמצעות כרטיס אשראי. (סמן ✓ במקום המתאים בטבלה למטה) ב. את דמי ההשתתפות בקורסים אבקש לשלם באמצעות: (סמן ✓ במקום המתאים)

- תשלום במזומן.
  - כרטיס אשראי (ניתן לשלם 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 לשלם עד 7 תשלומים ובלבד שהתשלום האחרון יבוצע לפני תום הלימודים בקורס).
- ניתן להוריד טפסים באתר המכללה, להחתימם בבנק ולהחזירם למכללה לא יאוחר משבועיים לפני תחילת הלימודים (להורדת הטופס: [www.wincol.ac.il](http://www.wincol.ac.il) ← לימודי תעודה ← טפסים ← טופס הוראה לחיוב חשבון)
- המשך הרשאה לחיוב חשבון הבנק בהוראת קבע מהשנה שעברה (משתלמים ממשיכים בלבד).
  - קרן השתלמות (למורים בשבתון)
  - פיקדון צבאי (לקורס מאושר בלבד)
- ג. במקרה של החזרי תשלומים אבקש לזכות את חשבון הבנק שלהלן:

שם הבנק \_\_\_\_\_ מספר הבנק \_\_\_\_\_ שם הסניף וכתובתו \_\_\_\_\_

מספר הסניף \_\_\_\_\_ מספר חשבון הבנק \_\_\_\_\_ חתימת המשתלם \_\_\_\_\_

| פרטי כרטיס האשראי  |  |             |      |             |   |          |  |   |     |  |
|--|--|-------------|------|-------------|---|----------|--|---|-----|--|
| שם המשתלם: _____   | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 10px; text-align: center;">ויזה</td> <td style="width: 10px; text-align: center;">סוג הכרטיס:</td> </tr> <tr> <td style="width: 10px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 10px; text-align: center;">ישראלכרט</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="width: 10px; text-align: center;">3</td> <td style="width: 10px; text-align: center;">אחר</td> <td></td> </tr> </table> | 1           | ויזה | סוג הכרטיס: | 2 | ישראלכרט |  | 3 | אחר |  |
| 1  | ויזה   | סוג הכרטיס: |      |             |   |          |  |   |     |  |
| 2  | ישראלכרט   |             |      |             |   |          |  |   |     |  |
| 3  | אחר  |             |      |             |   |          |  |   |     |  |
| מס' הכרטיס   | _____  |             |      |             |   |          |  |   |     |  |
| תוקף הכרטיס  | _____  |             |      |             |   |          |  |   |     |  |
| שם בעל הכרטיס  | ת.ז. _____   |             |      |             |   |          |  |   |     |  |
| אפשרויות התשלום (סמן x במקום המתאים):  |  |             |      |             |   |          |  |   |     |  |
| דמי רישום: <input type="checkbox"/>  | דמי רישום בלבד (תשלום אחד) <input type="checkbox"/>  |             |      |             |   |          |  |   |     |  |
| שכר לימוד: <input type="checkbox"/>  | תשלום אחד במזומן <input type="checkbox"/>  |             |      |             |   |          |  |   |     |  |
| דמי רישום: _____   | בתשלומים, מס' התשלומים המבוקש: _____<br>(10 תשלומים שווים לכל היותר בתנאי שיש מסגרת אשראי מתאימה)  |             |      |             |   |          |  |   |     |  |
| שכר לימוד: _____   | הוראת קבע בכרטיס אשראי עד 7 תשלומים <input type="checkbox"/>   |             |      |             |   |          |  |   |     |  |
| סה"כ לחיוב: _____  |  |             |      |             |   |          |  |   |     |  |
| חתימת בעל הכרטיס   |  |             |      |             |   |          |  |   |     |  |
| לשימוש המשרד בלבד<br>דמי רישום: _____<br>שכר לימוד: _____<br>סה"כ לחיוב: _____ |  |             |      |             |   |          |  |   |     |  |