# טופס הרשמה לקורס מתוקשב ברשות

**נא לשלוח טופס זה לרשות , לידי זהבה נזרי במייל:** **zahavan@Israc.gov.il** **או בפקס: 03-9702413**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **שם הקורס:** |  |  |  |
| **שם הארגון המשלם:** |  | **סטטוס:** | **מוסמך / לא מוסמך** | **מס. ח.פ./ע.מ.:** |  |
| **איש קשר בהנה"ח:** |  | **מס. טלפון המשלם:** |  |
| **כתובת הארגון למשלוח חשבונית ותעודה:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **תואר / מגדר / בודק/ת הרשות[[1]](#footnote-1)**  | **שם מלא** | **כתובת מייל** | **נייד** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**הצהרה: הנני מאשר/ת כי שמי המלא המצוין לעיל, הינו שם המשתתף/ת אשר יופיע על גבי תעודת סיום קורס.**

**עלות הדרכה[[2]](#footnote-2) הינה לפי החלוקה הבאה (אנא בחר/י באופציה המתאימה):**

|  |
| --- |
| **תשלום עד מועד הקורס** |
| **מספר משתתפים** | **עלות למשתתף** | **מספר נרשמים** | **סה"כ עלות** |
| **1** | **200 (ליחיד)** |  |  |
| **2** | **150 (ליחיד)** |  |  |
| **3 ומעלה** | **100 (ליחיד)** |  |  |

1. בודק/ת הרשות – אנא ציין/י שם מלא ומייל. [↑](#footnote-ref-1)
2. **התשלום יבוצע מראש טרם קבלת הרשאה בהמחאה או בהעברה בנקאית בלבד.**

פרטי הבנק להעברה בנקאית הינם: בנק הפועלים מס' 12 סניף 410, מס' חשבון 110116, שוהם. [↑](#footnote-ref-2)