# טופס הרשמה ליום עיון ברשות

**נא לשלוח טופס זה לרשות במייל:** **israc@Israc.gov.il** **או בפקס: 03-9702413**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **תואר / מגדר / בודק/ת הרשות**  | **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 וכי פרטי האישיים המופיעים לעיל, יופיעו בדף הקשר של אנשי הקורס בלבד.**

**עלות הדרכה הינה לפי החלוקה הבאה (אנא בחר/י באופציה המתאימה):**

**ליום עיון אחד-**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **דמי ביטול** |  |  | **תשלום עד מועד הקורס/ תנאי תשלום שוטף +** |  | **הרשמה מוקדמת-לא יאוחר מ-30 יום ממועד הקורס** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **ביום הקורס** | **פחות משבועיים ממועד הקורס** | **עד 14 יום ממועד הקורס** |  | **מעבדה לא מוסמכת** |  | **מעבדה מוסמכת** |  | **מעבדה לא מוסמכת** |  | **מעבדה מוסמכת** | **מספר משתתפים** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **מלוא הסכום.** |  |  **300 ₪ או 20% מסכום הקורס- הקטן מביניהם.** | **ללא עלות** |  |  **800 (ליחיד)** |  |  **700 (ליחיד)** |  |  **750 (ליחיד)** |  |  **650 (ליחיד)** |  **1** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  **650 (ליחיד)** |  |  **550 (ליחיד)** |  |  **600 (ליחיד)** |  |  **500 (ליחיד)** |  **2** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  **550 (ליחיד)** |  |  **450 (ליחיד)** |  |  **500 (ליחיד)** |  |  **400 (ליחיד)** |  **3 ומעלה** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **סה''כ לתשלום:** |

**לידיעה, קיום יום העיון ומיקומו נקבעים לפי מספר המשתתפים. הודעה על כך מתקבלת כיומיים לפני מועד הקורס.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1 בקורס עם מספר תאריכים, מדובר בתאריכי קורס מלאים ולא בימי בחירה (הקורס מובנה נדבך על נדבך). כמו כן, תעודה ניתנת רק לבוגר הקורס במלואו, בקבלת התשלום המלא.

2 בודק/ת הרשות – אנא ציין/י שם מלא ומייל. לידיעתך, ההשתתפות הינה על בסיס מקום פנוי בלבד.

3 **התשלום יבוצע מראש טרם מועד ההדרכה בהמחאה או בהעברה בנקאית בלבד.**

פרטי הבנק להעברה בנקאית הינם: בנק הפועלים מס' 12 סניף 410, מס' חשבון 110116, שוהם.

במידה ומעוניינים לשלם ביום ההדרכה, יש לשלוח צילום המחאה מבעוד מועד.

במידה ומדובר בכתב התחייבות טרם הקורס, יש לציין תנאי תשלום. אישור תנאי תשלום **בכפוף לאישור סמנכ"ל הכספים של הרשות.**