

טופס הרשמה לשנה"ל תשפ"ז

בתי הספר ללימודי תעודה ולהשתלמויות

מין	שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות / זרכון*
1 ז			
2 נ			
3 אחר	שם פרטי באנגלית	שם משפחה באנגלית	

שם משפחה קודם	טלפונים
טלפון בית	טלפון נייד

מיקוד	כתובת קבועה	
עיר	מספר	רחוב

כתובת דואר אלקטרוני - Email	תאריך לידה אזרחי*
@	

*שדה חובה

שעות	שם הקורס	שעה	יום	קוד הקורס
	סה"כ שעות			

חבר בקרן השתלמות (למשתלמים בשבתון)

- הסתדרות המורים
- ארגון המורים

מסלול פיתוח מקצועי

- אופק חדש
- עוז לתמורה
- גמולי השתלמות

לשימוש המשרד בלבד:

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

הסטטוס בשנת שבתון

- עובד הוראה
- מורה בשבתון (כולל חלקי)
- מורה בחופשה מאושרת
- מורה בגמלאות
- אחר, פרטי/י

מורה לחינוך גופני לא כן

יש למלא את הטופס משני צדדיו ולשלוח לפקס מספר 09-8639350
או למייל: sechisht5@l-w.ac.il | sechisht7@l-w.ac.il
טלפון במשרד: 09-8639261/233

המרכז האקדמי לוינסקי-וינגייט, קמפוס וינגייט בע"מ (חל"צ)

- הנני מתחייב/ת למלא אחר תקנות המרכז ולעמוד בכל החלטותיו במשך תקופת לימודי במרכז, ובקשר לכך הנני מתחייב/ת לשלם במלואם ובמועד את התשלומים, כפי שנקבעו או ייקבעו על ידיכם ובתוספת הפרשי הצמדה למדד ו/או ריבית, כפי שתהיה נהוגה במרכז באותה העת, ומעת לעת, כאשר הבסיס הינו מדד חודש אפריל 2026.
- הנהלת המרכז רשאית לשנות את שיעורי התשלומים, את תנאיהם ואת מועדיהם.
- אם לא אעמוד בתשלומים במלואם או במועד הנקוב לתשלומים, תהיו רשאים להפסיק את לימודי מבלי לפגוע בזכותכם לכל סעד אחר, ומבלי שיהיה בכך כדי לפטור אותי מתשלום לפי כללי המרכז, בתוספת ריבית פיגורים בשיעור שייקבע על ידי המרכז באותה העת.
- ידוע לי והנני נותן/ת הסכמתי כי אם לא יוסדר התשלום עבור ההשתתפות בקורסים עד מועד פתיחת הלימודים בהוראת קבע/ פיקדון צבאי, ייגבה התשלום באמצעות כרטיס אשראי שמופיע בטופס הרישום.
- ידוע לי והנני מסכים/ה כי תכנית הלימודים כפופה לשינויים, לרבות החלפת המורים וצוות מפעילי תכניות הלימודים.
- ידוע לי והנני מסכים/ה כי יתכנו שינויים בנהלי ההכרה לגמול השתלמות או לאופק חדש, על פי החלטות האגף לפיתוח מקצועי במשרד החינוך, כמו כן, לא יאושר גמול השתלמות או הכרה לאופק חדש עבור קורסים שנלמדו בעבר.
- הנני מתחייב/ת להמציא אישור הצהרה רפואית 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 במלא האחריות לכל תוצאה שתיוגרם לי. בעקבות מצב בריאותי אשר לא דווח למרכז כאמור לעיל.
- בהתאם לדרישות יתכן כי חלק מהלימודים יתקיימו בלמידה מרחוק.
- ידוע לי והנני מאשר כי פרטי ההתקשרות אלי, (מספר נייד / כתובת דוא"ל) ישמשו את המרכז למשלוח דיוור פרסומי באמצעי המדיה השונים וזאת כל עוד לא אודיע לה אחרת. הענקת תעודות גמר על ידי בית הספר להשתלמויות מותנית בכך שגזברות המרכז האקדמי אישרה שהסטודנט שילם את שכר הלימוד במלואו ואינו חייב כספים למרכז האקדמי.
- לאחר שקראתי כתב התחייבות זה בעיון ואת הנהלים המופעים בידיעון המרכז לשנת הלימודים הקרובה 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 תשלום

- א. דמי הרישום ישולמו באמצעות כרטיס אשראי. (סמן ✓ במקום המתאים בטבלה)
- ב. את דמי ההשתתפות בקורסים אבקש לשלם באמצעות: (סמן ✓ במקום המתאים)
- תשלום במוזמן (עד 6,000 ש"ח או 10% מגובה העסקה הנמוך מביניהם).
 - כרטיס אשראי (ניתן לשלם עד 10 תשלומים בתנאי שישי מסגרת אשראי מתאימה. יש לסמן ולרשום את מספר התשלומים בטבלה למטה).
 - הוראת קבע בכרטיס אשראי עד 7 תשלומים. (סמן ✓ במקום המתאים בטבלה למטה)
 - העברה בנקאית. על פי המפורט בידיעון ובאתר הקמפוס.
 - הוראת קבע באמצעות ספח הוראת הקבע חתום ע"י הבנק, (ניתן לשלם עד 7 תשלומים ובלבד שהתשלום האחרון יבוצע לפני תום הלימודים בקורס). ניתן לפתוח הרשאה לתשלום בישימון קמפוס וינגייט - לפי קוד מוסד 31927
- ניתן להוריד טפסים באתר, להחתימם בבנק ולהחזירם לא יאחר משבועיים לפני תחילת הלימודים (להורדת הטופס: www.l-w.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 המשלם

פרטי כרטיס האשראי

שם המשלם: _____

סוג הכרטיס ויזה ישראכרט אחר

מס' כרטיס _____

תוקף כרטיס _____

CVV _____

שם בעל הכרטיס: _____

מספר זהות _____

חתימת בעל הכרטיס: _____

אפשרויות התשלום (סמן X במקום המתאים):

דמי רישום:

דמי רישום בלבד (תשלום אחד)

שכר לימוד:

תשלום אחד במוזמן

בתשלומים, מס' התשלומים המבוקש: _____

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

הוראת קבע בכרטיס אשראי עד 7 תשלומים

לשימוש המשרד בלבד:

דמי רישום: _____

שכר לימוד: _____

סה"כ לחיוב: _____