אוניברסיטת תל אביב
TEL AVIV UNIVERSITY

הפקולטה למדעי הרוח ע"ש לסטר וסאלי אנטין

טופס רישום תשפ"א - תכנית לומדים בגילמן

לתשומת לב הנרשמים! לא יטופל טופס שיגיע לפני מועד הרישום – 6.9.2020

טלפון: 03-6409789, 03-6407433 פקס: 03-6412748 אימייל: lomdim@tauex.tau.ac.il **אתר: www.tau.ac.il/lomdim**

שם משפחה	*שם פרטי*	*מספר תעודת זהות (9 ספרות)*
1.		
2.		

שם משפחה באנגלית	שם פרטי באנגלית	שם בן זוג באנגלית (במידה ובני זוג נרשמים יחדיו)

כתובת: רחוב	*מס'*	*יישוב*	*מיקוד*

טלפון בבית:	*נייד:*	*מספר רכב*
-	-	

דואר אלקטרוני:	*תאריך לידה:*
@	

אני מבקש להירשם לקורסים הרשומים מטה במסגרת תכנית לומדים בגילמן:

	מספר הקורס	שם הקורס	לשימוש היחידה
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

* **שים לב!** קבלתך לקורסים מותנית במספר המקומות הפנויים

סמן V ☐

סה"כ הסכום לחיוב _____

הנני זכאי להנחה בגין היותי: אג' ידידים, נכה צה"ל, עיוור גמלאי אוניב' ת"א ובן/ת זוג, בוגרי אוניב' ת"א, עובד אוניב' ת"א (חובה לצרף תעודה המעידה על זכאות) _____

מאשר/ת קבלת מסמכים בדוא"ל

תשלום באמצעות כרטיס אשראי: ישראכרט / ויזה / אמריקן אקספרס / דיינרס /

תוקף: _____

Cvv: _____ **(3 ספרות בגב הכרטיס)**

מספר התשלומים (הקף בעיגול) 1 2 3 4 **(550 ₪ 2 תשלומים, 1100 ₪ -3 תשלומים, 1550 ₪ ומעלה – 4 תשלומים)**

תאריך: _____ **חתימה:** _____

תשלום באמצעות המחאות (לפקודת אוניברסיטת ת"א למועדים קבועים 1 או 10 או 15 או 20 לחודש)

מצ"ב _____ **המחאות ע"ס** _____ **ש"ח. נא לציין "למוטב בלבד"**

לשימוש משרדי:

הוזן ביום _____ **ע"י** _____ **מס' קבלה** _____