



**המכללה העסקית**

נשנת המסחר תל אביב והמרכז

**THE BUSINESS COLLEGE**

TEL AVIV & CENTRAL ISRAEL CHAMBER OF COMMERCE

Since 1970

**יש להחזיר לפקס: 03-5631071**

**שם נציג מטפל:**

**טופס הרשמה**

תאריך: \_\_\_\_\_

**פרטי הנרשם:**

שם משפחה: \_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_ תחום עיסוק: \_\_\_\_\_

שם משפחה באנגלית: \_\_\_\_\_ שם פרטי באנגלית: \_\_\_\_\_

מס' ת.ז. (כולל ספרת ביקורת): \_\_\_\_\_ שם חברה/ פרטי \_\_\_\_\_

תאריך לידה: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ כתובת (רחוב ועיר של החברה): \_\_\_\_\_

כתובת (רחוב ועיר פרטי) \_\_\_\_\_ מספר ח.פ חברה \_\_\_\_\_

טלפון (בית): \_\_\_\_\_ טלפון (עבודה): \_\_\_\_\_ טלפון נייד: \_\_\_\_\_

דואר אלקטרוני: \_\_\_\_\_

פרטי הקורס:

שם הקורס	תאריך פתיחת הקורס	ימי הלימוד	מחיר הקורס (כולל מע"מ)	נציג מטפל במכללה העסקית

אופן התשלום: מזומן/ שיק/ אשראי/ הוראת קבע מספר תשלומים: \_\_\_\_\_

הריני מאשר/ת קבלת חשבונית דיגיטלית לדוא"ל \_\_\_\_\_

1. במידה והתשלום בשיק, יש לרשום עליו לפקודת: "לשכת המסחר ת"א או אי אר אן ישראל בע"מ". תשלום בשיק אפשרי בכפוף לעמלה בגובה 1.9% מסכום התשלום לחברת אי אר אן.

2. במידה והתשלום בהוראת קבע, התשלום אפשרי בכפוף לעמלה בגובה 3% מסכום התשלום לחברת אי.אר.אן.

3. במידה והתלמיד מעוניין למשוך את השיק שהופקד בבנק או שהשיק חוזר תגבה ממנו עמלה בגובה 20 ₪ בגין כל שיק.

4. המכללה רשאית לבקש את פרטי כרטיס אשראי של התלמיד לשם ביטחון והתלמיד/ה מתחייבים לאפשר לה לקבל את פרטי הכרטיס. בכל מקרה של אי תשלום ו/או שיק ללא כיסוי ו/או אי פרעון מסיבה אחרת, המכללה רשאית לגבות את התשלום המגיע לה באמצעות פרטי כרטיס האשראי שבידה.

5. ביטול ההשתתפות בכל קורס אפשרי, בכתב, אך ורק תוך 14 יום ממועד עשיית ההסכם ובלבד שהביטול ייעשה 7 ימי עבודה לפני קיום הקורס. לאחר מועד זה לא יוחזר תשלום. בגין הביטול במועדים האמורים ייגבו דמי ביטול של 5% מעלות הקורס או 100 ₪, הנמוך מביניהם.

הוראת קבע

סכום עסקה	מועד חיוב ראשון	מספר תשלומים	מספר בנק	מספר סניף	מספר חשבון

אשראי

ויזה  ישראלכרט  דיינרס  מאסטר קארד  אמריקן אקספרס

שם בעל הכרטיס _____ מס' ת.ז. _____
מס' כרטיס _____ / _____ / _____ / _____
בתוקף עד _____ / _____ סך של _____ ₪ מס' תשלומים _____ חתימה _____

**אנא קרא/י בעיון, מלא/י, חתמי על הטופס והחזרי אלינו בהקדם.**

## הסכם לימודים לקורס במכללה העסקית:

1. אני הח"מ נרשמתי ללימודים במכללה העסקית של לשכת המסחר תל-אביב.
2. אני מתחייב לשלם לכם את הסכומים המפורטים מעבר לדף, עד תחילת הלימודים בקורס, אלא אם תאשרו לי בכתב הסדר תשלומים אחר.
3. אני מצהיר בזאת כי מוסכם עלי שבמידה ואבטל את הרשמתי לקורס ו/או אפסיק את לימודי במשך תקופת הקורס, בין אם השתתפתי בשיעורים או בחלקם ובין אם לאו, מכל סיבה שהיא, לא אהיה זכאי/ת להחזרים כלשהם, למעט החזרים כמפורט להלן:
  - 3.1 ידוע לי כי ביטול ההשתתפות בכל קורס אפשרי **בכתב** אך ורק תוך 14 יום ממועד עשיית ההסכם ובלבד שהביטול ייעשה 7 ימי עבודה לפני קיום הקורס. בגין הביטול ייגבה דמי ביטול של 5% מעלות הקורס או 100 ₪, הנמוך מביניהם.
  - 3.2 במקרה של ביטול הרשמה לאחר התקופה שמוזכרת לעיל בסעיף 3.1, לא אהיה זכאי להחזר כספי כלשהו.
  - 3.3 במקרה של הפסקת לימודים לאחר מועד תחילת הקורס לא אהיה זכאי/ת להחזר כספי כלשהו.
  - 3.4 במקרה של אי תשלום במועד בגין הקורס כאמור בסעיף 2 לעיל, יתווספו לעלות הקורס הוצאות גביה ( בהתאם לפעולות שיבוצעו ) וכן ריבית והצמדה כחוק.לעניין סעיף 3 לעיל, יום הפסקת הלימודים/ביטול הרשמה יהיה היום שבו אודיע לכם **בכתב** על הפסקת הלימודים/ביטול ההרשמה.
4. מבלי לגרוע מהאמור לעיל ולהלן ובנוסף לו, ידוע לי כי במידה וארצה לשנות את הקורס אליו נרשמתי, לקורס אחר הנפתח באותו המועד או במועד שונה, עלי להודיע לכם על כך בכתב עד 3 ימים לפני תאריך פתיחת הקורס אליו נרשמתי ושממנו אני רוצה לעבור. מוסכם עלי שאישור בקשת מעברי לקורס אליו אבקש לעבור, מותנה בקיום מקום פנוי בכיתה החלופית ביום קבלת הבקשה על ידכם, כשלמכללה העסקית נשמרת הזכות הבלעדית לקבוע האם הכיתה החלופית מלאה או לא. ידוע לי כי לא אוכל לשנות את הקורס אליו אני רשום פחות מ-3 ימים לפני תחילתו, או לאחר פתיחת הקורס.
- ידוע לי כי המכללה שומרת לעצמה את הזכות לדחות את תחילת הקורס עד ל-21 ימי עבודה מהמועד שנקבע.
5. התשלום לקורס כולל את כל חומרי הלימוד.
6. אני מצהיר זאת כי אהיה מנועה/מלהעלות כל דרישה ו/או טענה ו/או תביעה להחזר כספים נוסף על זה המפורט בסעיף 3.
7. הריני מביעה/זאת את הסכמתי לכך שתמסרו לי מידע ועדכונים באמצעות הדואר האלקטרוני לכתובת המופיעה מעבר לדף ו/או בהודעות טקסט לטלפון הסלולארי שמספרו מעבר לדף.
8. בחתימתי על מסמך זה הנני  מאשר/ת  לא מאשר/ת למכללה העסקית לעשות שימוש בפרטיי אלה לצרכי המכללה מפעם לפעם על פי שיקול דעתה בהתאם לכל דין, ובכלל זה משלוח הודעות ו/או הצעות על קורסים עתידיים
9. **בחתימתי על מסמך זה הנני מאשר/ת למכללה העסקית לפרסם תמונות שלי שצולמו במהלך הקורס בערוצי המדיה השונים ובפרסומים העתידיים של המכללה ( במידה ואינך מאשר/ת יש למחוק סעיף זה )**
10. נוהל קורסים לגמול השתלמות:
  - הקורס לא מוכר לגמול השתלמות  הקורס מוכר לגמול השתלמות ואני מודע לתנאים המצוינים והמפורטים בו. במידה והקורס מוכר לגמול השתלמות, אני מצהיר שידוע לי כי במידה ולא אעמוד בנהלים, רשאית המכללה לנקוט בסנקציות כפי שנקבעו ו/או ייקבעו על פי משרד החינוך ו/או על פי נהלי המכללה כפי שאלו יהיו מעת לעת. כמו כן, ידוע לי כי במידה והכיתה לא תעמוד בתנאי ההכרה לגמול השתלמות של המפגש, מפגש זה לא יוכר לגמול השתלמות ויופחת ממכסת השעות הכוללת המוכרת לגמול.
11. ידוע לי כי כל האמור לעיל חל על הקורס אליו נרשמתי, גם במקרים הבאים:
  - 11.1 מקרה שבו נרשמתי לקורס ולא ניצלתי את הקורס במועד המקורי, אלא במועד אחר על פי סיכום מראש עם המכללה העסקית.
  - 11.2 מקרה שבו נרשמתי מראש לקורס ללא מועד ניצול מוגדר (קורס עתידי)
  - 11.3 מקרה בו נרשמתי באופן טלפוני.
  - 11.4 מקרה בו נרשמתי לקורס במועד שהנו פחות משלושה ימים לפני מועד תחילת הקורס/ים.
  - 11.5 מקרה בו נרשמתי לקורס ולאחר מכן שיניתי את הקורס אליו נרשמתי לקורס/ים אחרים ו/או כל שינוי שאערך בתכנית הלימודים שלי אצלכם.
  - 11.6 כל הרשמה עתידית נוספת לקורס/ים אצלכם.
12. ידוע לי שהמכללה העסקית אינה אחראית להשלמת תכנים שהועברו בקורס אך לא הגיעו לידיעתי כתוצאה מנוכחות חלקית או מהיעדרות. האחריות על השלמת תכנים כאמור, חלה עליי.
13. ידוע לי שחובת הנוכחות בקורסי המכללה עומדת על מינימום של 80% מסך כלל השיעורים, זאת למעט קורסי גמול השתלמות בהם שיעור הנוכחות עומד על 100%
14. **בהתאם לתקנות שוויון לאנשים עם מוגבלות (נגישות לשירות), תלמיד עם מוגבלות זכאי לבקש התאמות נגישות. בקשה מפורטת תוגש להנהלת המכללה זמן סביר טרם תחילת הקורס. בקשת התאמה במבחנים תוגש לא יאוחר מ-45 ימים לפני מועד הבחינה. אם מועד הבחינה נמסר פחות מ-45 ימים לפני המועד, מיד עם היוודע מועד הבחינה.**
15. אני הח"מ מאשר בזאת כי אני ערב אישית להתחייבות החברה הח"מ לתשלום מלוא התמורה בגין הקורס.

שם התלמיד ומשפחה: \_\_\_\_\_ שם הקורס: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_

חתימה הלומד: \_\_\_\_\_ שם החברה: \_\_\_\_\_ ח.פ. \_\_\_\_\_

שם מורשה חתימה: \_\_\_\_\_ חתימה וחותמת: \_\_\_\_\_