



המכללה האקדמית  
לחברה ואמנויות

## המכללה האקדמית לחברה ואמנויות

טופס הרשמה לקורסי קדם לתואר שני בטיפול באמנויות  
שנת הלימודים תשע"ז 2016-17

**השלמת קורסי פסיכולוגיה:** (יש לסמן x ליד הקורס הנבחר)

- |                                       |                                |
|---------------------------------------|--------------------------------|
| _____ מבוא לפסיכולוגיה – 2 נ"ז        | _____ פסיכופתולוגיה א' – 2 נ"ז |
| _____ תיאוריות אישיות – 2 נ"ז         | _____ פסיכופתולוגיה ב' – 2 נ"ז |
| _____ פסיכולוגיה התפתחותית א' – 2 נ"ז | _____ שיטות מחקר – 2 נ"ז       |
| _____ פסיכולוגיה התפתחותית ב' – 2 נ"ז | _____ סטטיסטיקה – 2 נ"ז        |
| _____ פסיכופיזיולוגיה – 2 נ"ז         |                                |

• אנא ציין את תאריך פתיחת הקורסים ליד שם הקורס אליו ברצונך להירשם.

### **פרטים אישיים:**

שם מלא: \_\_\_\_\_ ת.ז.:

(שם פרטי) (שם משפחה)

### **כתובת:**

טלפון נייד: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

### **שכ"ל ותנאי משלום:**

- עלות קורס בהיקף 2 נ"ז הינה 750 ש"ח + 150 ש"ח דמי רישום.
- את המשלום ניתן לפרוס לשלושה משלומים שווים.
- במקרה של ביטול בכתב עד שבועיים לפני מועד תחילת הקורס, יוחזר הסכום בגין הקורס, דמי הרישום לא יוחזרו בכל מקרה.
- פתיחת הקורסים מותנית במינימום נרשמים.

### **אמצעי משלום:**

את המשלום עבור הקורסים ניתן לשלם בכרטיס אשראי בטלפון 09-8656501 שלוחה 1. במידה ואין כרטיס אשראי יש לבצע משלום באמצעות הפקדה לח-ן המכללה האקדמית לחברה ואמנויות בבנק לאומי, סניף 648 מס' ח-ן: 150005, את אישור ההפקדה יש להעביר בפקס 072-2132-944

מצ"ב אישור העברה בנקאית / הפקדה לח-ן הבנק של המכללה מיום: \_\_\_\_\_ מח-ן: \_\_\_\_\_

### **הצהרה:**

ידוע לי כי הפרטים בטופס זה יזונו למחשב למטרות ניהול אקדמי. הנני מצהיר בזאת כי הפרטים שמילאתי הינם נכונים. אני מאשר/ת לקבל מידע, תכנים, פרסומים ועדכונים בדוא"ל וב- sms מהמכללה האקדמית לחברה ואמנויות (ע"פ חוק התקשורת (בזק ושידורים) תיקון מס' 40, התשס"ח-2008\*)

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_