תאריך: _____

המכללה האקדמית לחברה ואמנויות

טופס הרשמה לקורסי קדם לתואר שני בטיפול באמנויות
שנת הלימודים תשפ"א 2021

<u>השלמת קורסי פסיכולוגיה:</u> (יש לסמן × ליד הקורס הנבחר)

____ מבוא לפסיכולוגיה – 2 נ"ז

____ פסיכולוגיה התפתחותית א' – 2 נ"ז ____ תיאוריות אישיות – 2 נ"ז

____ פסיכולוגיה התפתחותית ב' – 2 נ"ז ____ סטטיסטיקה – 2 נ"ז

____ פסיכופתולוגיה א' – 2 נ"ז ____ פסיכופיזיולוגיה – 2 נ"ז

____ פסיכופתולוגיה ב' – 2 נ"ז ____ שיטות מחקר – 2 נ"ז

סמסטר א / סמסטר ב/ סמסטר ג

<u>פרטים אישיים:</u>

שם מלא: _____ _____ ת.ז: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

(שם פרטי) (שם משפחה)

כתובת: _____

טלפון נייד: _____ _____ **E-mail:** _____

<u>שכ"ל ותנאי תשלום:</u>

1. עלות קורס בהיקף 2 נ"ז הינה 750 ₪+ 150 ₪ דמי רישום.
2. את התשלום ניתן לפרוס לשלושה תשלומים שווים.
3. פתיחת הקורסים מותנית במינימום נרשמים.
4. <u>תנאי ביטול:</u> * דמי הרישום אינם מוחזרים במקרה של ביטול.

* במקרה של ביטול בכתב עד שבועיים לפני מועד תחילת הקורס, יוחזר מלוא הסכום בגין הקורס.
* במקרה של ביטול בכתב בתקופה שבין שבועיים לפני מועד תחילת הקורס ולכל המאוחר עד לשיעור השני בקורס, יוחזר 50% מהתשלום בגין הקורס.
* כל ביטול בכתב במועד מאוחר יותר יחויב בתשלום מלא.

<u>אמצעי תשלום:</u>

את התשלום עבור הקורסים ניתן לשלם בכרטיס אשראי בטלפון 09-8656501 שלוחה 1. במידה ואין כרטיס אשראי יש לבצע תשלום 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: _____

<u>הצהרה:</u>

ידוע לי כי הפרטים בטופס זה יוזנו למחשב למטרות ניהול אקדמי. הנני מצהיר בזאת כי הפרטים שמלאתי 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*)

חתימה: _____

לפרטים נוספים: 09-8656501 שלוחה 1