



לכבוד :
 בית הספר הגבוה לטכנולוגיה בירושלים
 היחידה ללימודי חוץ - השתלמות – לטפל מתוך אמונה
 ת"ד 16031, ירושלים 91160
 דוא"ל: hishtalmut@jct.ac.il
 פקס : 02-6751-068

טופס הרשמה להשתלמות השנתית בפסיכולוגיה יהודית- תש"ע

אני מעוניין/ת להירשם להשתלמות השנתית בפסיכולוגיה יהודית – לטפל מתוך אמונה
 בהנחיית ד"ר מיכאל אבולעפיה הכוללת 26 מפגשים בין השעות 9:00-12:30

נשים ימי חמישי במכון טל

גברים ימי רביעי במכון לב

פרטי הנרשם/ת:

שם פרטי:	כתובת:	מס' בית:
שם משפחה:	עיר:	מיקוד:
מס' ת.ז.:	טלפון:	
עיסוק:	נייד:	

עלות ההשתלמות: 4,400 ₪*

לנרשמים עד א' באלול תשס"ט 3,900 ₪

מצ"ב דמי הרשמה ע"ס 600* ₪ ועוד 3,800 / 3,300 ₪ (ניתן לפרוס לעד 6 תשלומים)
 לפקודת בית הספר הגבוה לטכנולוגיה בירושלים.

*** בכל מקרה דמי הרישום לא יוחזרו**

תאריך: _____ חתימה _____

את טופס ההרשמה ניתן לשלוח בדואר ע"פ הכתובת הרשומה מעלה
 או לפקס ל 02-6751-068 (את השיק יש לשלוח בדואר)
 לפרטים נוספים חייגו: (איתמר 02-6751-027)

פרטי כרטיס האשראי

שם בעל הכרטיס _____ ת"ז: _____

מספר כ.אשראי: _____ תוקף _____/____/____
 סכום לתשלום:

4,400 ₪

3,900 ₪ בהרשמה מוקדמת עד א' באלול תשס"ט 21/8/09

מספר תשלומים _____ חתימה _____

לשימוש המשרד:

- שולם במזומן / שיק / כרטיס אשראי בתאריך _____/____/____ שם מקבל התשלום: _____
- הועבר לרשימת המתנה כן