

הנני מתחייב/ת למלא אחר תקנות המכללה ולעמוד בכל החלטותיה במשך תקופת לימודי במרכז האקדמי לוינסקי-זינגייט, ובקשר לכך. הנני מתחייב/ת לשלם במלואם ובמועד את התשלומים, כפי שנקבעו ו/או ייקבעו על ידכם ובתוספת הפרשי הצמדה למדד ו/או ריבית, כפי שתהיה נהוגה במרכז האקדמי באותה עת, ומעת לעת, כאשר הבסיס הינו מדד חודש אפריל 2021.

הנהלת המרכז האקדמי רשאית לשנות את שיעורי התשלומים, את תנאיהם ואת מועדיהם. אם לא אעמוד בתשלומים במלואם או במועד הנקוב לתשלום, תהיו רשאים להפסיק את לימודי מבלי לפגוע בזכותם לכל סעד אחר, ומבלי שיהא בכך לפטור אותי מתשלום לפי כללי המרכז האקדמי, בתוספת ריבית פיגורים בשיעור שייקבע על ידי המרכז האקדמי באותה עת. ידוע לי והנני נותן/ת הסכמתי כי אם לא יוסדר התשלום בגין דמי השתתפות עד מועד פתיחת הקורס בהוראת קבע/באמצעות קרן השתלמות (למורים בשבתון)/באמצעות פיקדון צבאי, ייגבה התשלום באמצעות כרטיס האשראי המופיע בטופס הרישום. פקדון צבאי ייגבה התשלום באמצעות כרטיס האשראי שמופיע בטופס הרישום.

ידוע לי והנני מסכים/ה כי תכנית הלימודים כפופה לשינויים, לרבות החלפת מורים וצוות מפעילי הקורס. ידוע לי והנני מסכים/ה כי יתכנו שינויים בהלי ההכרה לגמול השתלמות או לאופק חדש על פי החלטת האגף לפיתוח מקצועי במשרד החינוך, כמו כן, לא יאושר גמול השתלמות עבור קורסים שנלמדו בעבר, התאמת ההכרה לגמול השתלמות היא בהתאם לדרגה, לסוג הקורס ולכל לומד בנפרד.

הנני מתחייב להמציא אישור הצהרה רפואי חתום על ידי הרופא המאשר את כשירותי לעסוק בפעילות גופנית עד למועד תחילת הקורס. ידוע לי שהאחריות למסירת האישורים הללו חלה עלי. ידוע לי כי אי המצאת האישורים עלולה לגרום לביטול לימודי, ובכל מקרה אשא במלוא האחריות לכל תוצאה שתגרום לי בעקבות מצב בריאותי אשר לא דווחה למרכז האקדמי, כאמור לעיל.

ידוע לי והנני מאשר כי פרטי ההתקשרות עימי (מספר נייד/כתובת דוא"ל) ישמשו את המכללה למשלוח דיוורים פרסומיים וזאת כל עוד לא אודיע למרכז האקדמי אחרת הענתק תעודות גמר על ידי בית הספר לרפואה משלימה מותנית בכך שגוברות המרכז האקדמי אישרה שהסטודנט שילם את שכר הלימוד במלואו ואינו חייב כספים למרכז האקדמי.

לאחר שקראתי כתב התחייבות זה בעיון וכן את ידיעון בית הספר ללימודי תעודה ולהשתלמויות של המרכז האקדמי לשנה"ל תשפ"ד ואת הפרטים הקשורים לקורס אליו נרשמת, והבנתי את תוכנם ואת המשמעויות הנובעות מהם, **להנהלת בית הספר יש את הסמכות להפסיק לימודים/או לא לאשר תעודת גמר לסטודנט, אשר לא ימצא מתאים על רקע תפקוד אישי או חברתי. תתימה על טופס זה מאשרת כי אני מודע ומאשר את כל ההתחייבות שיש לי גם בלימודי המשך בקורס בשנים הבאות (ב', ג', ד', ה')**

חתימת הנרשם

תאריך מילוי הטופס

סדרי התשלום

ראה הפרק ה' בסדרי התשלום בידיעון בתי הספר ללימודי תעודה ולהשתלמויות.
א. דמי הרישום ישולמו באמצעות כרטיס אשראי. (סמן ✓ במקום המתאים בטבלה למטה)
ב. את דמי ההשתתפות בקורסים אבקש לשלם באמצעות: (סמן ✓ במקום המתאים)

- תשלום במזומן.
 - כרטיס אשראי (ניתן לשלם עד 10 תשלומים בתנאי שיש מסגרת אשראי מתאימה. יש לסמן ולרשום את מספר התשלומים בטבלה למטה).**
 - הוראת קבע בכרטיס אשראי עד 7 תשלומים. (סמן ✓ במקום המתאים בטבלה למטה)
 - הוראת קבע (יש לצרף את ספח הוראת הקבע חתום ע"י הבנק, ניתן לשלם עד 7 תשלומים ובלבד שהתשלום האחרון יבוצע לפני תום הלימודים בקורס).**
- ניתן להוריד טפסים באתר המכללה, להחתימם בבנק ולהחזירם למכללה לא יאוחר משבועיים לפני תחילת הלימודים (להורדת הטופס: www.wincol.ac.il ← לימודי תעודה ← טפסים ← טופס הוראה לחיוב חשבון)
- המשך הרשאה לחיוב חשבון הבנק בהוראת קבע מהשנה שעברה (משתלמים ממשיכים בלבד).
 - קרן השתלמות (למורים בשבתון)
 - פיקדון צבאי (לקורס מאושר בלבד)

ג. במקרה של החזרי תשלומים אבקש לזכות את חשבון הבנק שלהלן:

שם הבנק _____ מספר הבנק _____ שם הסניף וכתובתו _____

מספר הסניף _____ מספר חשבון הבנק _____ חתימת המשתלם _____

פרטי כרטיס האשראי										
<p>שם המשתלם: _____</p> <p>שם הכרטיס: _____</p> <p>תוקף הכרטיס: _____</p> <p>שם בעל הכרטיס: _____ ת.ז. _____</p> <p>אפשרויות התשלום (סמן x במקום המתאים):</p> <p>דמי רישום: _____</p> <p>דמי רישום בלבד (תשלום אחד) <input type="checkbox"/></p> <p>שכר לימוד: _____</p> <p>תשלום אחד במזומן <input type="checkbox"/></p> <p>בתשלומים, מס' התשלומים המבוקש: _____</p> <p>(10 תשלומים שווים לכל היותר בתנאי שיש מסגרת אשראי מתאימה)</p> <p>הוראת קבע בכרטיס אשראי עד 7 תשלומים <input type="checkbox"/></p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">ויזה</td> <td style="width: 80%;">סוג הכרטיס:</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">ישראלכרט</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">אחר</td> <td></td> </tr> </table>	1	ויזה	סוג הכרטיס:	2	ישראלכרט		3	אחר	
1	ויזה	סוג הכרטיס:								
2	ישראלכרט									
3	אחר									
<p>חתימת בעל הכרטיס</p>										
<p>לשימוש המשרד בלבד</p> <p>דמי רישום: _____</p> <p>שכר לימוד: _____</p> <p>סה"כ לחיוב: _____</p>										