



טופס בקשת הרשמה לתכנית להכשרת מטפלים בגישת "מפנה"

(חובה לצרף
תמונת
פספורט)

לכבוד

היחידה ללימודי המשך
בית הספר לעבודה סוציאלית ע"ש לואיס וגבי וייספלד
אוניברסיטת בר-אילן, רמת גן 5290002

		שם משפחה		שם פרטי	
		שם משפחה (לועזית)		שם פרטי (לועזית)	
מצב משפחתי		תאריך לידה		מ"ז (כולל ספרת ביקורת)	
		מיקוד (חדש)		כתובת	
		טל' סלולרי		טל' בבית	
		@		כתובת דוא"ל	

		תפקיד		מקום העבודה	
				טל' במקום העבודה	

תואר ראשון אקדמי

		תאריך קבלת התואר		מקצוע	
				שם המוסד מעניק התואר	

תואר שני אקדמי

		תאריך קבלת התואר		מקצוע	
				שם המוסד מעניק התואר	

תואר נוסף / אחר

		תאריך קבלת התואר		מקצוע	
				שם המוסד מעניק התואר	

נא לרשום אותי לתכנית הלימוד: תכנית להכשרת מטפלים בגישת "מפנה"

אני מתחייב לקרוא בעיון את טופס התנאים הכלליים הרצ"ב, המפרטים בין היתר את כללי התשלום ותנאי הביטול, ולאשר את כל האמור בו בחתימתי.

תאריך _____ חתימה _____



טופס תנאים כלליים

הח"מ מאשר ומתחייב כדלקמן:

1. תעריפי שכר הלימוד לשנה"ל תשע"ח צמודים למדד יוקר המחיה יולי 2017. באם לא אשלם שני תשלומים כלשהם במלואם ובמועדם תהא האוניברסיטה זכאית להפסיק מיד את לימודי מבלי שהפסקתם תפגע בחובתי לשלם את מלוא שכר הלימוד והתשלומים הנלווים עבור כל תקופת לימודי התכנית.
2. לשם אכיפת מילוי כל חיובי כלפי האוניברסיטה, תהא האוניברסיטה מוסמכת לנקוט בכל סנקציה והליך לפי שיקול דעתה ואף למנוע ממני את האפשרות לקבל אישורים או שירותים שונים ממנה.
3. מבלי לפגוע באמור בסעיפים 1-3 לעיל, באם אפגר בתשלום כלשהוא החל עלי על פי הוראות האוניברסיטה או על פי התחייבותי זאת, ייוספו לכל סכום שבפיגור דמי פיגורים בשיעור של 0.167% ריבית לשבוע או בשיעור אחר שיפורסם מעת לעת באתר האינטרנט של האוניברסיטה. דין דמי הפיגורים כאמור יהיו כדין שכר הלימוד. אני נותן/ת את הסכמתי לכך האוניברסיטה תהיה רשאית לפי שיקול דעתה הבלעדי לתבוע את הפרשי ההצמדה והריבית המרביים המותרים עפ"י החוק.
4. על כל תשלומי הצמדה וריבית יתווסף מס ערך מוסף כפי שיעורו במועד התשלום אם יחויב על פי הדין.
5. רישומי האוניברסיטה ביחס לחיובי כלפיה יהיו נאמנים עלי וישמשו הוכחה לכאורה בכל הנוגע לחובותיי כלפי האוניברסיטה.
6. התחייבותי זאת מתייחסת גם לגבי כיסוי חובי בגין שנות לימוד קודמות, אם קיימים כאלה לפי רישומי האוניברסיטה.
7. בחתימתי על טופס ההרשמה ועל טופס תנאים כלליים אני מאשר/ת ומתחייב/ת כי אם אתקבל לתכנית, ואאשר את השתתפותי בה, אשלם שכר לימוד מלא עבור כל התכנית, כמפורט באתר האינטרנט של היחידה, [בעמוד התכנית](#).
8. **תנאי ביטול הרשמה**: על ביטול הרשמה יש להודיע בכתב למשרדי היחידה ללימודי המשך, בית הספר לעבודה סוציאלית, אוניברסיטת בר-אילן. במקרה של ביטול הרשמה יחולו הכללים הבאים על החוזרים וחיובים כספיים:
 - 8.1. ביטול עד 30 יום לפני מועד פתיחת התכנית – אין חיוב בשכר לימוד.
 - 8.2. ביטול ההרשמה 15 יום ואילך לפני מועד פתיחת התכנית – אחויב ב- 25% מגובה שכר הלימוד המלא לתכנית.
 - 8.3. ביטול ההשתתפות בתכנית מיום פתיחתה ועד 14 יום לאחר פתיחתה – אחויב ב- 50% מגובה שכר הלימוד המלא לתכנית.
 - 8.4. ביטול השתתפות בתכנית 14 יום לאחר פתיחתה – אחויב בתשלום שכר לימוד מלא של התכנית.
9. ידוע לי כי דמי ההרשמה אינם מוחזרים, אלא אם התכנית בוטלה ע"י היחידה ללימודי המשך.
10. התאמתך לתכנית תבחן על ידי סגל ההוראה במהלך הלימודים. במידה ולא תמצא מתאים/ה, היחידה רשאית להפסיק את לימודיך, לאחר מתן הזדמנות להגיב לטענות בדבר אי התאמתך. במקרה כזה תינתן לך זכות הערעור בפני ראש ביה"ס לעבודה סוציאלית.
11. אישור השתתפות או תעודה יינתן למסיימי התכנית לאחר שמילאו את כל דרישות ומטלות התכנית ובכלל זה נוכחות של לפחות 80% מסך שעות התכנית ועפ"י נהלי היחידה.
12. הנני מקבל/ת ומתחייב/ת למלא אחר כל [ההוראות והנהלים](#) המתפרסמים על ידי היחידה ללימודי המשך, בית הספר לעבודה סוציאלית.

שם מלא	מספר ת"ז
תאריך	חתימה