



סטודנט עם מוגבלות
זכאי לסיוע במילוי טפסים
ניתן לתאם פגישה:
daat@achva.ac.il

המכללה האקדמית אחווה, היחידה ללימודי תעודה והשתלמויות ד.ר. שקמים, 7980400
טלפקט: 08-8588132/029/068/151/060 Keren_b@achva.ac.il

סופס הוראה לחיוב כרטיס אשראי

אני הח"מ _____ ת"ז _____

כתובת _____ מס' טלפון _____

נותן לכם בזה הוראה לחייב באמצעות כרטיס האשראי את שכר הלימוד והתשלומים הנלווים
(ימולא במקרה ובעל הכרטיס אינו הלומד בפועל)

עבור: _____ ת.ז. _____

שם חברת האשראי _____ מס' כרטיס האשראי _____ תוקף _____

3 ספרות אחרונות כפי שמצוינות בגב כרטיס האשראי
התשלום הינו עבור:

1. _____ על סך _____ קורס/תכנית

עלות _____

2. _____ על סך _____ קורס/תכנית

עלות _____

3. _____ על סך _____ קורס/תכנית

עלות _____

4. _____ על סך _____ קורס/תכנית

עלות _____

5. דמי רישום בסך _____ ש"ח.

סך התשלום לחיוב _____ ש"ח.

צורת התשלום

תשלום אחד

תשלומים: מס' תשלומים _____ החל מחודש נובמבר 2021 (תשלום אחרון יוני 2022).

קרדיט - מס' תשלומים _____

- א. הרשאה זו ניתנת לביטול ע"י פניה למכללה בכתב. עלות ביטול עסקת אשראי הינה 50 ש"ח.
ב. הרשאה זו תהיה בתוקף גם לחיוב כרטיס שיונפק וישא מספר אחר (החלפה לכרטיס שמספרו נקוב).

חתימת בעל הכרטיס

תאריך

לשימוש מדור שכר לימוד

אישור מס

סכום התשלום: