



טופס הרשמה לקורסי קיץ באנגלית לשנת _____

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ מס' ת"ז: _____

כתובת: _____

מס' טלפון: בית _____ נייד _____

דוא"ל: _____ @ _____

הקף בעיגול את הרמה המבוקשת:

בסיסי / מתקדמים א' / מתקדמים ב'

מחזור: א' / ב' תאריך תחילת הקורס: _____

שיוך אקדמי: האוניברסיטה העברית / חיצוני שיוך פקולטטי או חוגי: _____

זקוק למעונות: כן / לא לשלוח אישור בכתב עם סיום הקורס בהצלחה: כן / לא

כתובת למשלוח אישור: _____

*הערה: קיום הקורס מתונה במספר מינימום של 20 נרשמים.

תאריך: _____ חתימה: _____

לשימוש המשרד:

שובר תשלום מספר: _____ שובר תשלום מספר: _____

עדכונים וטיפולים נוספים:

תאריך _____ עדכון: _____

תאריך _____ עדכון: _____

תאריך _____ עדכון: _____