



טופס לביצוע תשלום בכרטיס אשראי

לכבוד

המרכז האקדמי רופין ע.ר.

פקס מספר 09-8981364, דוא"ל - collection@ruppin.ac.il

שם הסטודנט _____ ת.ז. _____

אני מעוניין להסדיר את התשלום בעבור _____ באמצעות כרטיס אשראי.

להלן פרטי כרטיס האשראי:

שם בעל הכרטיס _____ ת.ז. של בעל הכרטיס _____

כתובת _____

טלפון בבית _____ טלפון נייד _____

חברת אשראי _____ מועד חיוב (הורדה) ____/____/____

בתוקף עד ____/____

מס' כרטיס אשראי

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3 ספרות בגב הכרטיס - מחלקת שכר לימוד תתקשר לבעל הכרטיס לקבל את הספרות.

הסכום לחיוב _____ ☐ **נא סמן את בחירתך במשבצת המתאימה:**

☐ _____, בתשלום אחד.

☐ _____, בקרדיט ב - _____ תשלומים (משלושה תשלומים ומעלה).

(בהסדר זה יש תוספת תשלום של חברת האשראי).

הערות: _____

חתימת בעל הכרטיס _____ חתימת הסטודנט _____ תאריך _____

לפרטים נוספים במחלקת שכר לימוד:

שעות קבלת קהל - מומלץ להתעדכן **באתר**. אין קבלת קהל בימי שישי וערבי חג.

ימים א' - ה' בשעות 08:00-12:00, ובימים ג' - ד' בשעות 15:30-16:30.

טלפונים: 09-8983070/3017/1354/1355/1369/1371