



טופס לביצוע תשלום בכרטיס אשראי

לכבוד

המרכז האקדמי רופין ע.ר.

קמפוס מכמורת

פקס מספר 09-8304140

דוא"ל - gila@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.

☐ _____ ₪ ב- _____ תשלומים

☐ _____ ₪, 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:

קבלת קהל - בימים א', ב', ד', ה' בשעות 08:00-13:00, בימי ג' – אין קבלת קהל.

מענה טלפוני (גילה 09-8304101) בימים א'-ה' בשעות 08:30-16:00.

אין קבלת קהל בערבי חג וימי שישי.