**טופס רישום לקורס פענוח בדיקות מעבדה - עזר ליעוץ רוקחי יזום תשעז**

**ימי ב' 17:00-20:15 – פתיחה5.12.2016**

**לכבוד**

**מג"ר רונית מינקוב, שפר - שרותי פרמקולוגיה ורפואה בע"מ ת.ד 2545 אבן יהודה 40500**

טל' - 052-8803696 09 8995187 פקס: 098996625

**ד"א –** [ronitminkov.consult@gmail.com](mailto:ronitminkov.consult@gmail.com)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **שם ושם משפחה** | | | | **מס' ת.ז** | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  |  |  |  | |  | | |  |  |  |  |
| **השכלה** | | **עיסוק** | | | | | | **מקום עבודה** | | | | | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | | | | | |
| **טלפון נייד** | | **טלפון בית** | | | | | | **טלפון עבודה** | | | | | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | | | | | |
| **כתובת דואר אלקטרוני - פרטית:** @ | | | | | | | | | | | | | | | |
| **כתובת דואר אלקטרוני -** עבודה: @ | | | | | | | | | | | | | | | |
| **שם היישוב/עיר** | **רחוב ומספר** | | | | | | | | | **מיקוד** | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | | |
| **גמול השתלמות** הקף בעיגול | | | **1. הכרחי 2. רצוי 3. לא חשוב לי** | | | | | | | | | | | | |
| **מעוניין בקורסים המתקיימים בשעות העבודה** הקף בעיגול | | | | | | | | | | | **1. כן 2. לא 3. רצוי** | | | | |

**זכאים ל 10% הנחה: (אנא הקף בעיגול)**

**1.** חבר הסתדרות הרוקחים בישראל (כפוף להצגת תעודה)

**2.** הסדרים מיוחדים לארגונים

**יש לצרף לטופס הרישום לכל היותר ארבע המחאות - לסך כולל דמי הרשמה של 2530 ₪ או 2275 ₪**

**המחאות - לפקודת שפר שרותי פרמקולוגיה ורפואה בע"מ**

**לתשלום 2530 ₪:**

###### - מזומן או המחאה ע"ס 250 ₪, דמי הרשמה לקורס, לתאריך הרישום - לא יוחזרו במקרה ביטול

###### - 3 המחאות נוספות: ע"ס 760 ₪ כל אחת , לתאריכים 10.11.2016 , 10.12.2016 ,10.1.2017 לזכאים להנחת 10% - סה"כ 2277 ₪

###### - מזומן או המחאה ע"ס 250 ₪, דמי הרשמה לקורס, לתאריך הרישום - לא יוחזרו במקרה ביטול

###### - 3 המחאות נוספות: ע"ס 676 ₪ כל אחת , לתאריכים 10.11.2016 , 10.12.2016 ,10.1.2017

###### לנרשמים ל 6 הרצאות (ללא גמול השתלמות) - סה"כ 1800 ₪

**- מזומן או המחאה ע"ס 250 ₪, דמי הרשמה לקורס, לתאריך הרישום** - לא יוחזרו במקרה ביטול

###### 2 המחאות נוספות: ע"ס 775 ₪ כל אחת , לתאריכים 10.11.2016, 10.12.2016

לנרשמים - אנא העבירו טופס רישום ממולא במייל (קובץ Word למשלוח במייל) או בפקס במקביל לשליחת המסמכים המקוריים בדואר

**\*\*פתיחת הקורס מותנית במספר מינימלי של משתתפים, החזרים כספיים יינתנו במקרה שהקורס לא יפתח**