**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

|  |  |
| --- | --- |
| **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**