

קורסים, השתלמויות והדרכותשכר | מיסים | פנסיה | ביטוח לאומי | דיני עבודה
גמל | ביטוחי מנהלים | מס בריאות | הטבות בשכר**טופס הרשמה**

מתאריך / 2013 עד תאריך /- 2013

משרד _____ (נא להשלים)

1. שמות הנרשמים להשתלמות שבנדון :

מספר סידורי	שם משפחה	מספר טלפון	תפקיד	מספר פקס
1				
2				
3				
4				
5				

2. להלן התחייבות המשרד בחתימת החשב, לתשלום עלות ההשתתפות בהשתלמות שבנדון, על סך _____ ש"ח
נא למלא בכפולות עפ"י מספר המשתתפים ועפ"י האופציה הנבחרת מהפירוט שלהלן :

- 15 שעות השתלמות 1000 כולל מע"מ, מספר משתתפים מבוקש _____
- 10 שעות השתלמות = 450 נח כולל מע"מ מספר המשתתפים המבוקש _____
- 5 שעות השתלמות = 500 נח + מע"מ מספר המשתתפים המבוקש _____ ניתן
- לשלוח את טופס ההרשמה בפקס-02-6249096
יש לוודא טלפונית במשרד 026233008
אופן התשלום _____ צק לפקודת עתודות _____ כרטיס אשראי

סוג כרטיס	ויזה	ישראכרט	דיינרס	מאסטרקארד
תוקף	שנה			חודש
מס כרטיס				
ת.ז של בעל הכרטיס				
שם בעל הכרטיס				
סכום לחיוב				

ההשתלמות מוכרת על ידי לשכת רואה חשבון של ישראל כימי השתלמות לחשבי שכר לצורך
שמירת הרישיון כל חשב שכר המעוניין לשמור על רישיונו חייב להשתלם לפחות 15 שעות
השתלמות בשנה
אני מאשר/ת קבלת דואר אלקטרוני עתודות

בברכה

"עתודות" המרכז ללימודי מקצועות השכר בישראל

irisatidot@012.net.il

קורסים, השתלמויות והדרכות

שכר | מיסים | פנסיה | ביטוח לאומי | דיני עבודה
גמל | ביטוחי מנהלים | מס בריאות | הטבות בשכר

