המכללה האקדמית
עמק יזרעאל
ע"ש מקס שטרן

להחזיר לפקס: 04-6423557 מדור שכר לימוד

<u>טופס בקשה לביצוע עסקה טלפונית בכרטיס אשראי עבור אישורים:</u>

שם משפחה _____ **שם פרטי** _____

מס' ת.זהות _____

כתובת _____ **מיקוד** _____

טל' _____ **פלאפון** _____

סכום העסקה _____ ₪

עבור: _____

<u>שם כרטיס אשראי:</u>

- ❑ ויזה
- ❑ דיינרס
- ❑ ישראכרט
- ❑ אמריקן אקספרס

מספר כרטיס אשראי: _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _

תוקף הכרטיס : _____ / _____

_____ _____

תאריך חתימה

טלפון לבירורים במדור שכר לימוד: 04-6423510/511/442