

# טופס הרשמה

## לקורס נאמני בטיחות

לכבוד המוסד לבטיחות ולגיהות

מחוז- \_\_\_\_\_

הרני מאשרות את השתתפות העובדים הרשומים מטה לקורס נאמני בטיחות שיערך במועד \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

במיקום \_\_\_\_\_

### פרטי העובדים / המשתתפים בקורס

מס' טלפון נייד	דוא"ל (אישי)	תעודת זהות	שם ושם משפחה	מס"ד
	@			1
	@			2
	@			3
	@			4
	@			5

### פרטי המשלם - פרטי / מפעל / ארגון

	ח.פ.		שם המשלם / שם המפעל
	חתימה המשלם / חותמת המפעל		כתובת המשלם / המפעל למשלוח החשבון
	תפקיד		שם איש קשר
	טלפון ישיר		

### ביטולים

חתימה על טופס ההרשמה מהווה התחייבות לתשלום.

הודעות ביטול בכתב יתקבלו עד 2 ימי עבודה לפני מועד פתיחת הקורס.

לאחר מועד פתיחת הקורס יחויב הנרשם בתשלום מחצית העלות.

**נשמח לעמוד לשירותכם בכל שאלה/בקשה.**

