טופס רישום להשתלמות/ יום עיון

לכבוד
המרכז לספריות וספרות,
טל' 03-6180151

אני מבקש/ת להירשם להשתלמות / יום עיון הבא: (אנא הקפד/י למלא את כל הפרטים כנדרש ובכתב ברור)

שם הפעילות _____

מועדי הפעילות _____ מקום קיום הפעילות _____

הפרטים האישיים שלי:

שם משפחה_____ שם פרטי _____ ת.ז. (חובה - נא להקפיד למלא 9 ספרות) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

מקום עבודה / שם הספריה _____טלפון בספריה _____ טלפון בבית _____

טלפון נייד (חובה)_____**e-mail (חובה)** _____(בכתב ברור)

לביצוע ההזמנה יש למלא את הפרטים שלהלן

ולהחזיר אלינו סרוק במייל courses@icl.org.il או לפקס – 03-6144908

מקור המימון לביצוע ההזמנה (יש לסמן X במקום הרלוונטי):

☐ **תקציב הספרייה**: באמצעות חברת ניטו טק – **שם הספריה לחיוב** _____

אנא חייבו את הספריה מסעיף הרכש המתאים. הסכום המאושר לחיוב ☐ ₪

לידיעתך, מועד הוצאת החשבון לחיוב הינו מידי. להבטחת מקומך בפעילות, עם ביצוע הרישום וקבלת החשבון יש להקים את הפעילות במערכת "ניטו טק" ולאשר אותה לתשלום!

אישור מורשה רכש בספרייה: הנני מורשה רכש ומאשר בזאת הזמנת פעילות זו דרך המרכז לספריות וספרות כמפורט בטופס זה.

שם פרטי_____ שם משפחה _____ תפקיד _____חתימה _____ חותמת _____ תאריך _____

☐ **הרשות המקומית** הסכום לתשלום ☐ ₪ שם הרשות _____ שם מורשה חתימה _____

תפקיד _____טלפון _____ חתימה_____ חותמת _____

☐ **רצ"ב צ'ק / מזומן** (בכפוף למתן פרטי אשראי מראש כפיקדון) ע"ס ☐ ₪ (את החשבון והקבלה לשלוח לכתובת_____)

☐ **מקור מימון אחר** (פרט) _____ הסכום לתשלום ☐ שם איש הקשר_____

תפקיד _____טלפון _____ חתימה_____ חותמת _____

תנאי ביטול:

* על ביטול של פחות מ- 30 ימי עבודה תחוייב/י ב- 20% מעלות ההזמנה.

** על ביטול של פחות מ- 14 ימי עבודה תחוייב/י ב- 40% מעלות ההזמנה.

*** על כל ביטול של פחות ב- 7 ימי עבודה תחוייב/י במלוא התשלום.

חשוב לי להוסיף ש_____