

הנדון: הרשמה לבחינת הסמכה

שלום רב,

בהמשך לבקשתך רצ"ב טופס הרשמה לבחינת הסמכה.

נא למלא את הטופס בצורה ממוחשבת בלבד, טפסים בכתב יד לא יתקבלו.

יש לשלוח את הטופס אל משרדינו לפקס 03-7100730 או לאימייל TestCenter@johnbryce.co.il (עדיפות למייל)

מילוי הטופס ושליחתו למכללה אינו מהווה אישור רישום. להבהרות ולפרטים נוספים - בטלפון 03-7100799.

בברכה,
מרכז הבחינות

פרטים אישיים בעברית

שם פרטי _____ שם משפחה _____ ת.ז. _____
טלפון _____ טלפון נייד _____
חברה _____ מספר ID _____
שימי לב! אם נבחרת בעבר, עליך למלא את מספר זיהוי הנבחן שלך (ID) לצורך הזמנת בחינה נוספת.

פרטים אישיים באנגלית

First Name _____ Family Name _____ Company _____
Address _____ Zip Code _____
E – mail _____

פרטי הבחינה

קוד בחינה _____ שם בחינה _____ ת.ז. _____
חברת בחינות _____ (לדוגמא: מיקרוסופט, סיסקו, צ'ק פוינט וכו')

שובר (וואוצ'ר) לבחינה - במידה ויש

מספר השובר _____ תוקף השובר _____ סוג השובר _____

מועד ושעת הבחינה (יש לסמן: סניף, תאריך ושעה)

_____ | תל אביב | שלישי | 18:00 13:00 10:00 | תאריך: __/__/__

_____ | חיפה | שלישי | 10:00 | תאריך: __/__/__

_____ | ירושלים | שני שלישי רביעי חמישי | 10:00 | תאריך: __/__/__

- נא לסמן ב-X את הריבוע הרלוונטי לבחירתך
- יש להירשם לבחינה בהתראה של לפחות 5 ימי עסקים מהמועד הרצוי (לא כולל את ימי שישי, שבת, ראשון וחגים).
- ביטול או דחיית בחינה יתקבלו בהתראה של לפחות 3 ימי עסקים (לא כולל את ימי שישי, שבת, ראשון וחגים).
- ביטול בחינה או דחיית מועד אשר יגיעו בהתראה של פחות משלושה ימי עסקים יחויבו במחיר מלא.
- עליך להגיע כ- 15 דקות לפני מועד התחלת הבחינה ולהזדהות באמצעות שתי תעודות מזהות (לדוגמא ת.ז. ורישיון נהיגה, או ת.ז. וכרטיס עובד עם תמונה).
- אין להכניס כל ציוד אישי לכיתת המבחנים (תיקים, ארנקים, מכשירים סלולריים וכד').
- לתשומת לבך!!! הבחינה מצולמת ומוקלטת, לצורכי בדיקה ומעקב. אין להעתיק, לדבר או להפריע לשאר הנבחנים. במידה וייתפס הנבחן באחד מסעיפים אלה - הדבר יגרום לפסילת הבחינה ולחיוכ בתשלום המלא עבור הבחינה.
- מילוי הטופס ושליחתו למכללה אינו מהווה אישור רישום.
- אישור רשמי יינתן ע"י על ידי רכזת הבחינות לאחר קבלת טופס רישום לבחינה.
- המכללה אחראית על הזמנת הבחינה בלבד ולא על התוכן/הגרסא או כל נושא טכני הקשור לבחינה.
- הבחינה שתוזמן היא עפ"י קוד הבחינה שצויין ע"ג הטופס ובאחריות הנבחן בלבד.
- הבחינות הינן של ספק הבחינות VUE.

שים לב - טופס אשר ימולא בכתב יד, אין המרכז בחינות אחראי על טעויות כתיב בעת הזנת הנתונים לספק בחינות

פרטי תשלום (לציין מחיר ולסמן צורת תשלום)

מחיר הבחינה _____ צורת התשלום: מזומן כרטיס אשראי התחייבות חברה/הזמנת רכש (לא כולל מע"מ)

פרטי כרטיס אשראי

סוג כרטיס (ויזה, מסטארקארד, דינרס וכו') _____ מספר כרטיס _____
תוקף הכרטיס _____ שם בעל הכרטיס _____ CVV _____
ת.ז בעל הכרטיס _____ חתימה _____

פרטי חשבונית

ח.פ במקרה של חברה _____ שם אדם/חברה _____
כתובת למשלוח חשבונית _____ להוצאת החשבונית _____ טלפון _____
חתימה + חותמת חברה _____ איש קשר _____

• תנאי תשלום שוטף+30

הערות

- המחיר נקוב בשקלים חדשים
- תנאי תשלום: כרטיס אשראי (יש למלא את פרטי הכרטיס מעלה)
- תנאי תשלום: מזומן (יש לציין כרטיס אשראי לביטחון או להסדיר תשלום 5 ימי עסקים לפני מועד הבחינה)
- טופס זה מהווה כתב התחייבות