

יש להדפיס את שני הטפסים הבאים ולמלאם לצרכי תשלום

הנדון : תשלום עבור קורס/הכשרה/כנס

שלום רב,

אבקש לקבל מגבי' /מר' _____ (שם מלא) מס' נייד _____
מס' עובד (לעובדי הדסה) - _____

סך של : עובד הדסה : 450 ש"ח , לא עובד הדסה : 950 ₪ למשתתף אשר מסדיר תשלום עד תאריך 26/09/2019

סך של : עובד הדסה : 500 ש"ח , לא עובד הדסה : 1000 ₪ למשתתף אשר מסדיר תשלום עד תאריך 27/10/2019

עבור השתתפות ב- קורס חידושים בניהול הטיפול התרופתי

נא לזכות את סעיף התקציבי שמספרו : 168520 (-קורס חידושים בניהול הטיפול התרופתי)
 דרכי תשלום

מזומן	המחאה	אשראי
- בקופת אגף הכספים בשעות קבלת קהל (מפורט מטה)	- בקופת אגף הכספים בשעות קבלת קהל (מפורט מטה)	- בקופת אגף הכספים בשעות קבלת קהל (מפורט מטה)
		- שליחת טופס וזה והטופס המצורף בעמוד הבא

יש להציג אישור תשלום ביום העיון

קבלת קהל קופת אגף הכספים – קומה 3, הדסה עין כרם

בימים : א' ג' ה' בשעות : 10:00-12:00

טלפון ליצירת קשר : 02-6778037

mail: erit@hadassah.org.il

בברכה,

אגף הסיעוד ומקצועות הבריאות

המרכז הרפואי הדסה



המרכז הרפואי
האוניברסיטאי
הדסה

מיסודו של ארגון נשות הדסה

הסתדרות מדיצינית הדסה

אגף הכספים

לכבוד :

ביה"ח הדסה

אגף הכספים-אירית מרדכי (קופה ראשית)

תאריך:

הנדון: חיוב באמצעות כרטיס אשראי

שם הלקוח: מס' פלא:

כתובת: עיר:

סכום לחיוב שח

מס' תשלומים:

להלן פרטי כרטיס האשראי:

מס' האשראי:

סוג כרטיס האשראי: (הקף בעיגול)

ויזה לאומי קרד
ויזה רגיל

מס' מסתכרד ישראל כרטיס
לאומי קרד

ישראל כרטיס

דיינרס

אמריקן אקספרס

תוקף: CVV

ת.ז. של בעל הכרטיס:

שם בעל הכרטיס:

שם הבנק:

מס' חש' הבנק:

מס' הבנק:

מס' הסניף:

מס' החשבון: הנה"ח
פרטים:

חתימת בעל הכרטיס:

יש להעביר במייל עבור אירית מרדכי-אגף הכספים

מייל: ERIT@HADASSAH.ORG.IL

טלפון: 02-6778037