

## הרשמה לבחינה

מס' ניבחן/ת:          
במידה וכבר נבחנת בעבר חובה לרשום מס' SR

|               |       |
|---------------|-------|
| שם פרטי:      | _____ |
| שם משפחה:     | _____ |
| ת.ז.:         | _____ |
| רח' / ת.ד.    | _____ |
| עיר:          | _____ |
| מיקוד:        | _____ |
| טלפון בבית:   | _____ |
| טלפון נייד:   | _____ |
| מקום לימודים: | _____ |
| חברה:         | _____ |
| טלפון:        | _____ |
| פקס:          | _____ |

### תנאים והנחיות למזמין/ת הבחינה

1. אי הופעה לבחינה, מחויבת בתשלום מלא.
2. במידה ונבחנת בעבר יש למלא בראש הטופס, מס' ניבחן.
3. הזמנת בחינה תתבצע 5 ימי עבודה מראש. במידה וטופס זה נשלח בפקס, יש לוודא טלפונית, הגעתו ולקבל מס' אישור קבלה. ללא מספר זה לא יתקבלו כל תלונות.
4. יש להסדיר את תשלום הבחינה מראש. בחינה לא תוזמן ללא הסדר תשלום.
5. חובה להגיע לבחינה בצמוד ל-2 תעודות זיהוי הכוללות תמונה.
6. ביטול או דחיית בחינה, חייב להתבצע לפחות 5 ימי עבודה מראש (לא כולל שישי, שבת וראשון) במידה ולא התקבלה הודעת ביטול / דחייה לפחות 5 ימי עבודה מראש, בפקס או בכתב בלבד. יחויב הניבחן בתשלום מלא, ללא כל החזר כספי. (יש לוודא טלפונית, הגעת הפקס / טופס הביטול ולקבל מס' ביטול).
7. הבחינה נערכת במכללת מדיאטק – שד' ההסתדרות 46, פינת רח' מרקוני 27, צ'ק פוסט מאחורי "מטבחי סמל", ליד סוכנות "שלמה SIXT", ליד מרכז שירות "ORANGE" טלפון מרכז הבחינות – 074-7600704

תאריך מבוקש: \_\_\_\_\_ יום ג' / ה' שעה: 12:30 / 09:30

סכום לתשלום: \_\_\_\_\_

### אופן התשלום

|                                    |                      |                                   |                      |
|------------------------------------|----------------------|-----------------------------------|----------------------|
| תעודת זיכוי שמספרה _____           | <input type="text"/> | מזומן                             | <input type="text"/> |
| מס' ואוצ'ר _____                   | <input type="text"/> | שולם יחד עם מסלול הלימודים        | <input type="text"/> |
| _____                              | <input type="text"/> | בחינה _____ מתוך _____            | <input type="text"/> |
| שם _____                           | <input type="text"/> | כרטיס אשראי מסוג: _____           | <input type="text"/> |
| ת.ז. _____                         | <input type="text"/> | שם בעל הכרטיס _____               | <input type="text"/> |
| חתימה _____                        | <input type="text"/> | 3 ספרות אחרונות בגב הכרטיס: _____ | <input type="text"/> |
| מס' אישור חברת כרטיסי האשראי _____ | <input type="text"/> |                                   |                      |

יש למלא באנגלית בכתב ברור!

בחינה ראשונה

\*Candidate ID/SR: \_\_\_\_\_

במידה וכבר נבחנת חובה למלא מס' נבחן - אי מילוי סעיף זה גורם לכפילות פרטייך במערכת

\*First Name: \_\_\_\_\_ \*Last Name: \_\_\_\_\_

\*E-mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

\*Address: st. \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

\*City: \_\_\_\_\_

\*Phone: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Voucher/Promotion code: \_\_\_\_\_ מועד א' / מועד ב'

### Exam Information

**Client Name:** Microsoft/Cisco/Checkpoint/My SQL/  
EC-Council (CEH)/CompTIA  
!נא לסמן אפשרות רצויה!  
Other: \_\_\_\_\_

\*Exam Number: \_\_\_\_\_

Exam Name: \_\_\_\_\_

אני מסכים לקבל דברי פרסומת ממכללות הי-טק מדיאטק והמי"ל. המידע שתמסור יוזן למאגר מידע ממוחשב שמספרו 577127, וישמש את מכללות הי-טק מדיאטק (2002) בע"מ למטרות שיווקיות כולל למשלוח פרסומת באמצעות SMS, email, פקס וטלפון. לא חלה חובה חוקית למסור את המידע.

תאריך \_\_\_\_\_ חתימת המזמין \_\_\_\_\_