



טופס הרשמה / התחייבות כספית

קורס רישום תרופות ורגולציה בישראל

פרטים אישיים (נא לכתוב ברור)

שם פרטי _____ שם משפחה _____ ת.ז. _____
שם פרטי באנגלית _____ שם משפחה באנגלית _____
תפקיד _____ שם מקום העבודה _____
כתובת _____
טלפון _____ נייד _____ פקס _____
דואר אלקטרוני _____
דואר אלקטרוני נוסף _____ הרשמה למפגש/י (חלק מהקורס) _____
שם וכתובת למשלוח חשבונית _____
* נא לציין אם השם לחשבונית שונה משם המשתתף
שם + חתימה + חותמת חברה _____

דמי הרשמה

רישום לקורס מלא: ₪6,800 כולל מעמ. תשלום מראש.

ניתן להרשם באתר www.mind-farma.com ולשלם אמצעות העברה בנקאית.
קורס מוקלט - צפיה בהרצאות מוקלטות בלבד + מבחן ותעודה - ₪5,900 תשלום מראש
רישום למפגש אחד: ₪1,000. לשני מפגשים ₪1,800. ל-3 מפגשים: ₪2,700.
המחיר כולל מע"מ. אין כפל הנחות. מידע נוסף: <https://lp.vp4.me/mpnr>

ביטול השתתפות

ביטול השתתפות אפשרי עד 5 ימי עבודה לפני תחילת הקורס /יום עיון.
ביטול לאחר מועד זה יחויב ב- 1,800 ₪ למשתתף בקורס ו-1,000 ליום עיון.

אפשרויות תשלום:

יש לשלם ישירות בהעברה בנקאית (בתיאום). תשלום לפקודת: מיינד פרמה (אירופה) בע"מ, ת.ד. 22224 ת"א 6122102.
תשלום באמצעות המחאה: תשלום בשקלים בלבד ש"ח; המחאה מס' _____ בנק וסניף _____

יש למלא הטופס ולהחזירו חתום וסרוק לדוא"ל info@mind-farma.com או בווצאפ למספר: 054-4500453