

טופס רישום להשתלמות יהלומנים

אבקש להירשם להשתלמות מספר: _____ במלון: _____ בתאריכים: _____
שם פרטי: _____ שם משפחה: _____ ת.ז. _____
מקום עבודה: _____ כתובת העבודה: _____
תפקיד: _____ דואר אלקטרוני: _____
טלפון בעבודה: _____ נייד: _____ פקס: _____
מבקש להירשם ל: חדר בודד, חדר זוגי, מספר ילדים (עד גיל 12) _____ מספר תינוקות (עד גיל שנתיים) _____
תאריך הרישום: _____

הצהרת מעביד

אני הח"מ מאשר בחתימתי כי אני בעל רישיון לייצור יהלומים / חבר בבורסת היהלומים הישראלית וכי הנני המעסיק ו/או מורשה החתימה של מפעל / חברה וכי הנני מאשר ש מר / גב' _____ החתומים על טופס זה יוצאים להשתלמות מטעם החברה / מפעל. בנוסף אני מצהיר כי מר / גב' _____ לא השתתפו השנה, שנת _____ בהשתלמות אחרת מטעם החברה/ המפעל באמצעות חברת קידום.

כמו כן אני מצהיר כי ידוע לי כי מכון היהלומים הישראלי (חל"צ) ח.פ. 520027764 ("המכון") תומך בהשתלמויות היהלומנים בסכום של 760 ₪ למשתתף בכל השתלמות, מתוך מטרה לקדם את ענף היהלומים הישראלי ואת עובדיו. לפיכך אני מצהיר כי במידה ויתגלה כי מר / גב' _____ הרשומים על טופס זה איננו עובדי שלי, ו/או השתתף השנה בהשתלמות ו/או איננו זכאי לצאת להשתלמות מסובסדת מכל סיבה שהיא, הנני מתחייב לשפות את המכון באופן מלא (בסכום שלא יפחת מ-760 ₪) בתוך 7 ימים מקבלת הדרישה מהמכון. כמו כן ידוע לי כי במקרה זה המכון עשוי שלא לאשר את השתתפות עובדי החברה / המפעל בעתיד, וכי אני עשוי להיות חשוף להליכים פליליים ועונשים הקבועים בד"ן.

חותמת חברת קידום

חתימת העובד

חותמת המפעל/חברה

תקנון רישום השתלמות

רישום ההשתלמויות יתבצע דרך מרכז ההזמנות של חברת קידום ועל ידי מילוי טופס ההרשמה. העובד הנרשם יקבל אישור השתתפות חתום על יד חברת קידום. רק מסמך חתום יהווה אישור השתתפות. זכאי לסבסוד ע"י המכון כל עובד שהועברו בגינו דמי הסבסוד על ידי המכון עד ביצוע ההזמנה, בתנאי שהמעביד חתם על הצהרת המעביד לעיל.

חובה להציג תעודת זהות בעת קבלת החדרים במלון, עמית אשר יגיע ללא תעודת זהות בעת קבלת החדרים במלון יחויב במחיר נלווה, ללא סבסוד המכון.

הנרשמים להשתלמות מצהירים בחתימתם להלן, כי הם עובדי תעשיית היהלומים וידוע להם ומוטלת עליהם חובת השתתפות בהוצאות החובה, אי השתתפות מקנה זכות לחברת קידום למנוע השתתפות בהשתלמויות עתידיות ו/או לנקוט בצעדים אחרים. חל איסור מוחלט להעברת זכות השתתפות לעובד אחר או כל אדם אחר, מספר המקומות מוגבל ולכן ההרשמה היא על בסיס "כל הקודם זוכה" קיום ההשתלמויות מותנה במספר מינימאלי של 40 משתתפים, במקרה של ביטול השתתפות בכל מועד יגבו דמי טיפול בסך 85 ₪. במידה והביטול יחול בתקופה קצרה מ-14 יום יגבו דמי ביטול בהתאם לנוהלי המלון.

השתתפות בהוצאות בלבד. החברה שומרת לעצמה את הזכות לשנות את המועד ההשתלמות ותוכנו. תשלום דמי הביטחון יבוצע ע"י העובד ישירות לבית המלון ובאחריות המלון. החברה שומרת לעצמה את הזכות לשנות את תנאי התקנון מעת לעת. באחריותך הבלעדית להתעדכן בשינויים שחלו, ככל שחלו.



חברה להשתלמויות והכשרה בע"מ



****להחזיר לפקס שלנו: 03-6399548 או למייל info@kidum-online.co.il**

תשלום:

עלות ההשתלמות _____ (מסובסד/מסובסד ומחיר מוקדם/מסיימי קורס של המרכז הטכנולוגי: אישור מס' _____)

_____ במזומן סה"כ לתשלום

_____ כרטיס אשראי (לתשלום / לביטחון) מסוג _____ מספר תשלומים: 1 2 3

שם בעל הכרטיס _____ מספר הכרטיס _____

תוקף הכרטיס _____ מס' תז. _____ סה"כ לתשלום _____