

טופס הרשמה ליום הכשרה בנושא "מניעה וטיפול בהטרדה מינית בארגון"

לכבוד:

מרכז גאות, למניעה וטיפול בהטרדות מיניות במקומות העבודה

באמצעות פקס: 153507282148

ברצוני להירשם ליום ההכשרה שיתקיים ביום שלישי ה- 9/10/18:

שם פרטי _____ שם משפחה _____

מקום העבודה _____ תפקיד _____

טל' נייד _____ טל' נייד _____

כתובת דוא"ל _____ חתימה _____

התשלום בגין יום ההכשרה בעלות 850 ₪ (לנרשמים עד 17/9/18 בעלות של 790 ₪)

המחאה בדואר - לפקודת- "הסתדרות העובדים הלאומית" - מרכז גאות - לידי רינת כהן

רחוב המעיין 4, מודיעין. ת.ד. 58, מיקוד 71700

העברה בנקאית

בנק הפועלים, סניף 532, מס' חשבון-611748, לפקודת- הסתדרות העובדים הלאומית

מס' ח.פ - 589907914

** יש להסדיר את התשלום לפני מועד ההכשרה.

**ביטול השתתפות ללא חיוב בדמי ביטול עד יום 30.9.18 .

**דמי ביטול השתתפות לאחר מועד זה יחויב במלוא דמי השתתפות.

לפרטים נוספים ניתן לפנות לרינת כהן ממרכז גאות בטלפונים : 050-7282148/ 08-9523845

במייל - geut@histadrut.net