

פרטים אישיים

המקצוע _____ הסטודנט _____
 שם המורה _____ תעודת זהות _____
 מספר עוסק / חברה _____ טלפון נייד _____
 מספר שיעורים מאושר _____ טלפון נייד _____

פירוט השיעורים שניתנו

תאריך	מקצוע	משך השיעור	חתימת הסטודנט	חתימת המורה

תנאים והגבלות

- התשלום יתבצע כנגד חשבונית מס ואישור ניכוי מס במקור.
- תנאי תשלום שוטף +60.