

בקשה להרשמה

השלמה לקורס בונה מקצועי לפיגומים

מטרת הקורס

הכשרת תקנה 21(א) לתקנות הבטיחות בעבודה (עבודות בניה), תשמ"ח-1988 (להלן- התקנות) קובעת כי מי ששימש בונה מקצועי לפיגומים לפני 27.07.2019 יהיה רשאי להמשיך לפעול כבונה מקצועי לפיגומים ובלבד שבתוך שנתיים מהמועד האמור לעיל ביצע השתלמות לפי תכנית השלמה שקבע מפקח עבודה ראשי ועמד בהצלחה במבחן לפי תכנית בחינה שאישר מפקח עבודה ראשי.

תנאי קבלה

✓ בעל הסמכה כבונה מקצועי לפיגומים ורשום במרשם מנהל הבטיחות והבריאות התעסוקתית

נושאי הלימוד

- ✓ תקנות רקע כללי, חוקים, תקנות, אחריות – סקירה על שינוי דרישות החוק.
- ✓ תקן ישראלי ת"י 1139 חלק 1, הסבר סעיפי התקן ע"פ רשימת התיוג שפורסמה ע"י מכון התקנים..
- ✓ הכרת סוגי הפיגומים שנדרש בונה מקצועי לפיגומים.
- ✓ זיהוי פיגום ותעודות יצרן.
- ✓ הוראות בטיחות.
- ✓ מבחן מסכם.

מתכונת הקורס :

חובת נוכחות - 100% .

רכזת הקורס: רונית רחמים טל: 08-9576098 מייל: info2@shviro-college.co.il

מקנה 2 ימי כשירות לממונה בטיחות

שפה - הקורס והחומר הלימודי בשפה העברית

טופס הרשמה והתחייבות לתשלום

קורס השלמה לבונה מקצועי לפיגומים - 26.11.2021

מס'	שם ומשפחה (לפי הרשום בת.ז.)	ת.ז.	דוא"ל	טל נייד
1				
2				
3				

מחיר הקורס ותשלום

מחיר הקורס : 1,000 ₪ כולל מע"מ

מחיר מבצע למזומן : 850 ₪ כולל מע"מ

תנאי תשלום : עד 1000 ₪ + מע"מ - תשלום מראש.

מעל 1000 ₪ + מע"מ - שוטף + 30

מחירי הקורס ותעריפים עשויים להשתנות בכפוף להחלטת המכללה.

פרטים עבור חברות

שם החברה	ח.פ.	כתובת החברה
טלפון	שם מאשר	תפקיד
	דוא"ל	

תנאי תשלום ודמי ביטול

- הנני מאשר את הרשמתי לקורס ומתחייב לשלם למכללת שבירו בע"מ עפ"י כל התנאים המפורטים בבקשה זו.
- הנני מאשר כי ביטול השתתפותי בקורס לאחר תשלום מחייב אותי בתשלום מלא ולא יהיה החזר כספי או דמי ביטול
- על ביטול ההשתתפות **עד 3 ימי עסקים** לפני המועד המתוכנן, המזמין יחויב ב - 20% מהעלות בפועל!
- על ביטול ההשתתפות **עד 2 ימי עסקים** לפני המועד המתוכנן, המזמין יחויב ב - 50% מהעלות בפועל!
- על ביטול השתתפות **עד יום עסקים** לפני המועד המתוכנן, המזמין יחויב בעלות מלאה!
- במקרה של אי הודעת ביטול / אי הגעה / איחור תחויב החברה במחיר המלא כפי שצוין בהזמנה זו.
- הודעת ביטול תתקבל בכתב בלבד!**

אישור וחתימה עבור מועמד פרטי:

תאריך: _____ שם ומשפחה: _____ חתימה: _____

אישור וחתימה עבור מועמד מחברה:

תאריך: _____ שם מאשר: _____ חתימה וחותמת חברה: _____