25.6.2018

**מבחן מיון לרפואה 4 שנתי – נוהל רישום וביטול רישום**

המבחן יתקיים בשני מועדים, ניתן להירשם לאחד המועדים או לשניהם.

**רק מועמדים רשומים לתכנית ה-4 שנתית באוניברסיטת ת"א או באוניברסיטת בר-אילן שעומדים ברף ההרשמה, סיימו תואר בממוצע הנדרש או מסיימים בשנת תשע"ט ומשלימים קורסי ליבה בשנה זו, יוכלו להירשם למבחן. מי שאינו עומד ברף ההרשמה לא יזומן למבחן וכספו לא יוחזר.**

התשלום לכל מועד הוא 675 ₪ בתשלום אחד באמצעות כרטיס אשראי.

מועד ראשון – 26.2.19 בשעה 10:00

מועד שני – 16.4.19 בשעה 10:00

ההרשמה למועד הראשון תתאפשר מתאריך 4.12.18 עד 16.2.19

ההרשמה למועד השני תתאפשר מתאריך 4.12.18 עד 6.4.19

לינקים להרשמה למבחן לכל מועד בנפרד:

מועד ראשון 26.2.19 – מבחן מיון לרפואה 4 שנתי – 26.9.19 (כאן יהיה קישור לטופס הרישום ברגע שתיפתח ההרשמה)

מועד שני 16.4.2019 - מבחן מיון לרפואה 4 שנתי – 16.4.19 (גם כאן יהיה קישור)

שימו לב, במהלך הרישום בעמוד בו מבקשים פרטי כרטיס אשראי (העמוד המופיע למטה) יש לרשום את שם בעל הכרטיס ומספר הזהות שלו ולא את פרטי הנבחן.



נהלי החזר כספים במקרה של ביטול רישום למבחן

מועד ראשון:

בקשות לביטול הרשמה למועד הראשון שיועברו עד לתאריך 19.2.19 (כולל) – דמי הרישום יוחזרו **בניכוי 100 ₪ דמי טיפול**.

בקשות לביטול הרשמה למועד הראשון שיועברו לאחר ה 19.2.19 – **לא יינתן החזר** של דמי הרישום.

מועד שני:

בקשות לביטול הרשמה למועד השני שיועברו עד לתאריך 9.4.18 (כולל) – דמי הרישום יוחזרו **בניכוי 100 ₪ דמי טיפול**.

בקשות לביטול הרשמה למועד השני שיועברו לאחר ה 9.4.19 – **לא יינתן החזר** של דמי הרישום.

בקשות לביטול רישום יש להעביר בצורה מסודרת למייל: **test4year@tauex.tau.ac.il**

יש לציין בנושא המייל: "בקשה לביטול הרשמה למבחן מיון לרפואה 4 שנתי"

בגוף המייל יש לציין את הפרטים הבאים:

* שם פרטי של הנבחן
* שם משפחה של הנבחן
* ת.ז של הנבחן
* טלפון של הנבחן
* דוא"ל של הנבחן
* מועד המבחן אותו מבקשים לבטל
* מספר ה-CVV בכרטיס האשראי באמצעותו בוצעה ההרשמה למבחן (**3 הספרות בגב הכרטיס**)