



טופס רישום ליחידה ללימודי תעודה והשתלמויות לשנה"ל תשע"ט

ת"ז: _____ שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ מגדר: (ז/ג) _____
שם משפחה קודם: _____ תאריך לידה לועזי: _____ תאריך לידה עברי: _____
רח': _____ מס': _____ ישוב: _____ מיקוד: _____
טל': _____ נייד: _____ זוא"ל: _____
שם ביה"ס: _____ ישוב ביה"ס: _____ מחוז: _____
רפורמה בשנה"ל: (עולם ישן / אופק חדש / עוז לתמורה) דרגה באופק חדש: _____
סטטוס בשנה"ל: עו"ה בפועל: _____ (כן/לא)
שבתון: _____ (כן/לא)
חצי שבתון: _____ (כן/לא)
אחר: _____

שם הקורס
1.
2.
3.
4.
5.

אני מאשר כי קראתי בעיון את ההנחיות ונהלי שכר הלימוד המפורסמים בידיעון והם מקובלים עלי. אני מאשר כי כל הפרטים שמסרתי בטופס זה הינם נכונים ויודע לי כי עליו לעדכן את היחידה בכל שינוי בפרטים האישיים שציינתי בטופס זה. ידוע לי, כי חלק מהנתונים יועברו ללשכה המרכזית לסטטיסטיקה ולמשרד החינוך במסגרת ניהול המערכות כספיות ומערכות מידע, וזאת עפ"י הנהלים הקיימים. המידע לא ישמש לצרכים אחרים. הנני מתחייב לקרוא ולמלא אחר תקנון המוסד ולציית לכל החלטותיו במשך כל זמן לימודי בו. כמו כן אני מתחייב/ת לשלם את שכר הלימוד החל עלי על פי הוראות שיפרסם המוסד, כפוף להנחיות משרד החינוך.

שליחת מסמך זה מהווה חתימה
תאריך: