

24 הנני מבקש להרשם לתכנית:

עדיפות 1

שם התכנית

עדיפות 2

שם התכנית

עדיפות 3

שם התכנית

ג. השכלה

25 לימודים אקדמיים (צדף אישורים)

תואר ראשון

חוגי לימוד	ממוצע ציונים	תואר / תעודה**	מס' שנות לימוד	שם המוסד	סוג המוסד*	השכלה
						תואר ראשון
						תואר שני
						תעודת הוראה

* רשום את סוג המוסד: מכללה להוראה (1), מכללה כללית (2), אוניברסיטה (3)
** B.Tech. / B.Sc. / B.Ed. / B.A., תעודת הוראה וכו'

פרטים על מקום עבודתך

(ציין את שם ביה"ס/גן שבו מספר השעות הוא גדול ביותר. התייחס אליו בהמשך הסעיפים)

שם בית הספר/גן _____ סמל בית הספר/גן _____ כתובת ביה"ס/גן _____
 טלפון _____ שם מפקח הישיר בבית הספר/גן הנ"ל _____

האם בידך רשיון הוראה קבוע לשכבת הגיל בה הינך מלמד?

תפקיד

מרכז מקצוע	13	מנהל	1	כן	1
מורה בחינוך המיוחד	17	סגן מנהל	3	לא	2
מרכז שכבה	27	מחנך	6		
גנת	30	יועץ	7		
מדריך	80	מורה רגיל	10		
אחר	99	מפקח	11		

ידוע לי, כי הפרטים הממולאים על ידי בטופס יועלו למחשב למטרות ניהול פדגוגי מוסדי.
 ידוע לי, כי חלק מהנתונים יועברו ללשכה המרכזית לסטטיסטיקה ולמשרד החינוך במסגרת ניהול מערכות כספיות ומערכות מידע, וזאת עפ"י הנהלים הקיימים.
 המידע לא ישמש לצרכים אחרים.

הנני מתחייב/ת 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. אני מקבל/ת עלי לחתום על טופס ההתחייבות לתשלום שכר הלימוד. כל עוד לא חתמתי על טופס כזה, ישמש מסמך זה כהוכחה לחובתי זו.