

תמונה



M.Teach טופס רישום ללימודי מוסמך בהוראה

בבית הספר העל יסודי

א. פרטים אישיים:

שנה"ל: תש _____
20____ / 20____

סוג תעודה מזהה		מס' תעודה מזהה		שם משפחה		שם פרטי		
0	ת.ז.							
1	דרכון							
9	אחר							
מין		שם משפחה קודם		שם משפחה באותיות לטיניות		שם פרטי באותיות לטיניות		
1	זכר							
2	נקבה							
כתובת								
ת.ד.		רח'		מס'		ישוב		
לאום		מצב אישי (לצורך הביטוח הלאומי)		דוא"ל				
1	יהודי	1	רווק/ה	@				
2	ערבי	2	אלמן/ה					
3	דרוזי	3	נשוי/אה	תאריך לידה		ארץ לידה		
4	בדואי	4	גרופ/ה	שנה	חודש	יום		
5	לא מוגדר	5	חד הורית	טלפון נייד				שם האב

ב. מסגרת לימודים

הנני מבקש להירשם לתוכנית M.Teach בהתמחות לאחד מהמקצועות הבאים:

- | | |
|---------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ערבית | <input type="checkbox"/> פיסיקה |
| <input type="checkbox"/> עברית | <input type="checkbox"/> כימיה |
| <input type="checkbox"/> אנגלית | <input type="checkbox"/> ביולוגיה |
| | <input type="checkbox"/> מתמטיקה |
| | <input type="checkbox"/> מדעי מחשב |

ג. השכלה ולימודים (נא לציין תסודות)

תואר ראשון	תואר שני	
		סוג מוסד (מכללה / אוניברסיטה)
		שם מוסד
		מס' שנות לימוד
		תואר/תעודה (B.Sc. / B.A.)
		סוג תואר (רגיל / רב תחומי)
		ממוצע ציונים
		חוגי לימוד

ידוע לי, כי הפרטים הממולאים על ידי בטופס יוסעו למחשב למטרות ניהול פדאוגי מוסדי.

ידוע לי, כי חלק מהנתונים יוסערו לעשכה המרכלית לעסטיסיטיקה ולמשרד החינוך במסגרת ניהול מסרכות כספיות ומסרכות מידע, ולאת עפ"י הנהלים הקיימים. המידע לא ישע לערכים אחרים.

נני מתחייבת לקרוא ולמלא אחר תקנון המוסד ועציית לכל החלטותיו במשך כל לון לימודי בו. כמו כן אני מתחייבת לשלם את שכר הלימוד החל עלי על פי הוראות שיפרסם המוסד, כפולף להנחיות משרד החינוך. אני מקבלת עלי לחתום על טופס ההתחייבות לתשלום שכר הלימוד. כל עוד לא חתמתי על טופס כלה, ישע מסמך לה כהוכחה לחובתי לו.

חתימה

שם

תאריך