

טופס רישום



כתובת המכללה: רח' הים התיכון 7, קרית שמואל, חיפה 2640007
 טען לסכתבים: ת.ד. 906, קרית שמואל, חיפה 3100801
 טלפון: 04-8780021/22/23 פקס: 04-8714446

למורים בשבתון:
 קוד המוסד בקרן ההשתלמות
 לימודי M.Ed. 2222

נא לצרף תמונה

לתואר שני M.Ed.
 לשנה"ל תש"פ 2020/2019
 החוג לייעוץ חינוכי

א. פרטים אישיים

1. מספר תעודת זהות	2. שם משפחה	3. שם פרטי													
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>													
4. שם משפחה קודם	5. טלפון נייד	6. טלפון בית													
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>													
7. כתובת קבועה	8. ישוב														
<input type="text"/>	<input type="text"/>														
9. מיקוד	12. סטטוס בשנת הלימודים בה תלמד/י														
<input type="text"/>	<input type="text"/>														
10. תאריך לידה אזרחי	11. מצב משפחתי	13. ארץ לידה													
<table border="1"> <tr><th>שנה</th><th>חודש</th><th>יום</th></tr> <tr><td>1</td><td>9</td><td></td></tr> </table>	שנה	חודש	יום	1	9		<table border="1"> <tr><th>יום</th><th>חודש</th><th>שנה</th></tr> <tr><td></td><td></td><td>ש</td><td>ת</td></tr> </table>	יום	חודש	שנה			ש	ת	<input type="text"/>
שנה	חודש	יום													
1	9														
יום	חודש	שנה													
		ש	ת												
14. שנת עליה	15. מלמד/ת במסגרת -														
<input type="text"/>	אופק חדש <input type="checkbox"/> עוז לתמורה <input type="checkbox"/> אחר <input type="checkbox"/>														
1. עובד/ת הוראה בפועל															
2. מורה בשבתון (כולל שבתון חלקי)															
3. נא לציין: <input type="checkbox"/> הסתדרות <input type="checkbox"/> ארגון המורים															
4. מורה בחופשה מאושרת															
5. גננת/מורה בגמלאות															
9. גננת פרטית															
אחר															

פרט

ב. לימודים קודמים

16. תואר ראשון		17. לימודי תעודת הוראה	
מוסד:		מוסד:	
חוגים:		חוגים:	
1.		1.	
2.		2.	
שנת הסיום		שנת הסיום	
ממוצע ציונים		ממוצע ציונים	

לטופס הרישום יש לצרף:

1. צילום תעודת זהות
2. תמונת דרכון
3. צילום תעודת התואר הראשון + תעודת הוראה
4. צילום גליון ציונים
5. אישור ותק בהוראה
6. המחאה – דמי רישום בסך 400 ₪

לתשומת לב: לראיון הקבלה יש להביא את המסמכים המקוריים.

המשך מעבר לדף

פרטים על המקום בו אתה עובד/ת (עבודת)

(יש לציין את שם המוסד החינוכי שבו מספר השעות הוא הגדול ביותר, נא להתייחס אליו בהמשך הסעיפים)

שם בית הספר / גן _____ כתובת _____
טלפון _____ שנות עבודתי במוסד _____ שם המפקח הישיר: _____

18. עיסוק חינוכי

2	מורה (בכיתות _____)
3	גננת
4	מורה מ"מ
5	מנהל/ת בי"ס
6	גננת מ"מ

22. מגזר

1	יהודי
2	אחר

19. סוג הפיקוח על ביה"ס

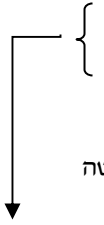
1	ממלכתי
2	ממ"ד
3	עצמאי

20. מחוז משרד החינוך אליו שייך הגן / ביה"ס

1	ירושלים
2	צפון
3	חיפה
4	מרכז
5	תל-אביב
6	דרום
7	חינוך התיישבותי
8	סמינרים / מכללות
9	בי"ס מוכרים

21. שכבת הגיל הינך מלמד/ת

1	גן
2	יסודי בכיתות _____
3	חטיבת ביניים
4	חטיבה עליונה
5	על יסודי
6	חינוך גבוה
7	מכללה/אוניברסיטה
8	חינוך מבוגרים



מקצועות ההוראה העיקריים בחט"ב או בחט"ע

בכיתות	המקצוע

23. האם הינך עובד/ת משרד החינוך

1	כן
2	לא

פרטים: _____

24. מספר שנות ותק (מוכרות) בהוראה בפועל

--	--

25. כיצד נודע לך על מכללת שאנן?

אני בוגר/ת המכללה עיתון אינטרנט חברה שם הממליץ/ה אחר _____

לשימוש משרדי

הנני מתחייב/ת למלא אחר תקנות המכללה כולל קוד הלבוש הצנוע הנדרש ולציית לכל החלטות המכללה במשך כל זמן לימודי בה. ידוע לי, כי הפרטים הממולאים על-ידי בטופס זה יועלו למחשב למטרות ניהול פדגוגי מוסדי. ידוע לי, כי חלק מהנתונים יועברו ללשכה לסטטיסטיקה ולמשרד החינוך במסגרת ניהול מערכות כספיות ומערכות מידע, וזאת על-פי הנהלים הקיימים. המידע לא ישמש לצרכים אחרים. כמו כן, אני מתחייב/ת לשלם את שכר הלימוד החל עלי על-פי הוראות שתפרסם המכללה, כפוף להנחיות משרד החינוך. אני מקבל/ת עלי לחתום על טופס התחייבות לתשלום שכר הלימוד. כל עוד לא חתמתי על טופס כזה, ישמש מסמך זה כהוכחה לחובתי זו.

ידוע לי, כי דמי הרישום אינם מוחזרים.