

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

נא לצרף  
תמונה

# טופס רישום

לתואר שני M.Ed.  
לשנה"ל תשפ"א 2020/2021  
התכנית ליעוץ חינוכי



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

## א. פרטים אישיים

1. מספר תעודת זהות

2. שם משפחה

3. שם פרטי

4. שם משפחה קודם

5. טלפון נייד

6. טלפון בית

7. כתובת קבועה

8. ישוב

9. מיקוד

10. תאריך לידה אזרחי

11. מצב משפחתי

12. סטטוס בשנת הלימודים בה תלמד/י

13. ארץ לידה

14. שנת עליה

15. מלמד/ת במסגרת -

16. תאריך לידה עברי

17. לימודי תעודת הוראה

18. תואר ראשון

19. פרט

20. אופק חדש  עוז לתמורה  אחר

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 גיליון ציונים
5. אישור ותק בהוראה
6. המחאה – דמי רישום בסך 400 ₪

**לתשומת לב:** לראיון הקבלה יש להביא את המסמכים המקוריים.

את טופס הרישום, כולל המסמכים הסרוקים הנלווים, יש לשלוח לתיבת הדוא"ל:  
[levisoneran@gmail.com](mailto:levisoneran@gmail.com)

המשך מעבר לדף

# פרטים על המקום בו את/ה עובד/ת (עבודת)

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

כתובת \_\_\_\_\_

שם בית הספר / גן \_\_\_\_\_

שם המפקח  
הישיר: \_\_\_\_\_

שנות עבודתי  
במוסד \_\_\_\_\_

טלפון \_\_\_\_\_

## 19. סוג הפיקוח על

ביה"ס

1	ממלכתי
2	ממ"ד
3	עצמאי

## 18. עיסוק חינוכי

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

## 22. מגזר

1	יהודי
2	אחר

## 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	ביי"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 בחטי"ב או

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.

חתימה \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_