

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
החוג למקרא

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

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

| | | |
|------|---|---|
| שנה | 1 | 9 |
| חודש | | |
| יום | | |

11. מצב משפחתי

| | |
|---|---------|
| 1 | רווק/ה |
| 2 | נשוי/אה |
| 3 | אלמן/נה |
| 4 | גרופ/ה |

12. סטטוס בשנת הלימודים בה תלמד/י
(יש סמן אפשרות אחת בלבד)

| | |
|---|--|
| 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 |

13. ארץ לידה _____

14. שנת עליה _____

15. מלמד/ת במסגרת - אופק חדש עוז לתמורה אחר

פרט

ב. לימודים קודמים

| 17. לימודי תעודת הוראה | | 16. תואר ראשון | |
|------------------------|----|----------------|----|
| מוסד: | | מוסד: | |
| חוגים: | 1. | חוגים: | 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

המשך מעבר לדף <

פרטים על המקום בו את/ה עובד/ת (עבדת)

(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 |

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 |
|--------|--------|
| | |
| | |
| | |

22. מגזר

| | |
|---|-------|
| 1 | יהודי |
| 2 | אחר |

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/ה 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.

תאריך: _____ חתימה: _____