

מדינת ישראל
 משרד החינוך
 המינהל להכשרה, השתלמות והדרכה לעובדי הוראה
 האגף להכשרת עובדי הוראה
 טופס רישום ללימודי מוסמך בהוראה

2	0		
---	---	--	--

		ש	ת
--	--	---	---

שם המוסד: _____

א. פרטים אישיים (מלא או סמן x במשבצת המתאימה)

3. שם משפחה										2. סוג התעודה			1. מספר תעודת זהות																		
										<table border="1"> <tr><td>0</td><td>ת.ז.</td><td></td></tr> <tr><td>1</td><td>דרכון</td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td>אחר</td><td></td></tr> </table>			0	ת.ז.		1	דרכון		9	אחר											
0	ת.ז.																														
1	דרכון																														
9	אחר																														

6. שם משפחה קודם										5. מין			4. שם פרטי															
										<table border="1"> <tr><td>1</td><td>ז</td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td>נ</td><td></td></tr> </table>			1	ז		2	נ											
1	ז																											
2	נ																											

8. שם פרטי באותיות לטיניות										7. שם משפחה באותיות לטיניות									

10. שם האם										9. שם האב									

12. ישוב										11. כתובת קבועה									

14. טלפון										13. מיקוד									

16. טלפון נייד										15. דואר אלקטרוני									

17. תאריך לידה אזרחי

ש	נ	ה	חודש	יום

18. מצב אישי (לצורך הביטוח הלאומי) סמן x במשבצת המתאימה

19. מקום מימון שכר לימוד

1	עצמי	
2	קרן השתלמות	
3	מענק שעות-החזר שכ"ל	

1	רווק	
2	נשוי	
3	אלמן	
4	גרוש	
5	חד הוריה	

א. מסגרת לימודים

20. הנני מבקש להירשם לתכנית:

עדיפות 1:

שם התוכנית

עדיפות 2:

שם התוכנית

ב. השכלה

21. לימודים אקדמיים (צרך אישורים)

תואר ראשון

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

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

פרטים על מקום עבודתך בבית הספר בו אתה עובד/עבדת

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

שם בית הספר _____ סמל בית הספר _____ וותק בהוראה _____

טלפון _____ שם מפקח הישיר בבית הספר הנ"ל _____

האם בידיך רישיון הוראה קבוע לשכבת הגיל בה הינך מלמד?

תפקיד

כן	1	
לא	2	

מרכז מקצוע	13	
מורה בחינוך המיוחד	17	
מרכז שכבה	27	
גננת	30	
מדריך	80	
אחר	99	

מנהל	1	
סגן מנהל	3	
מחנך	6	
יועץ	7	
מורה רגיל	10	
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 טופס התחייבות לתשלום שכר לימוד. כל עוד לא חתמתי על טופס כזה, ישמש מסמך זה כהוכחה לחובתי זו.

חתימה

תאריך

שם המועמד

אם הינך בוגר/ת קורס מנהלים, מלא/י את הפרטים הבאים:

מוסד ההכשרה: _____ שנות הלימוד (מ _____ עד _____)