

המכינות הקדם אקדמיות בשיתוף: משרד הביטחון - הקר והיחידה להכוונת חיילים משוחררים. המועצה להשכלה גבוהה - ועדת תיכונן ותקצוב. משרד החינוך התרבות והספורט - האגף לחינוך מבוגרים. המשרד לקליטת עלייה והסוכנות היהודית - מינהל הסטודנטים.

טופס רישום לשנת הלימודים

המכינה הקדם אקדמית

הינך מתבקש/ת למלא טופס זה במלואו ובמדויק. יש לצרף לטופס את כל המסמכים והאישורים המבוקשים. טופס שלא ימולא כנדרש - לא יטופל. בכל מקום בו מופיעות שאלות ברירה - הקף בעיגול את התשובה המתאימה או את המספר המציין אותה.

נא לצרף שתי תמונות פספורט

1. פרטים אישיים

מסלול לימודים במכינה לשימוש משרדי

שם פרטי _____ שם משפחה _____ מס' זהות _____ מין ז נ

טלפון נייד _____ דואר אלקטרוני _____ @ _____

כתובת בזמן הלימודים בתיכון

רחוב ומספר בית _____ שכונה _____ ישוב _____ מיקוד _____

כתובת הורים

רחוב ומספר בית _____ שכונה _____ ישוב _____ מיקוד _____ טלפון _____

כתובת נוכחית (למשל דואר)

רחוב ומספר בית _____ שכונה _____ ישוב _____ מיקוד _____ טלפון _____

מצב משפחתי _____ ילדיך מספר _____ שם משפחה ופרטי קודם _____

תאריך לידה _____ ארץ לידה _____ תאריך עלייה _____

2. שרות צבאי

דרגה _____ (יש לצרף אישורים)

מספר אישי _____

תפקיד בשחות הצבאי _____ החייל בו שרתת _____

תנאי שרות מיוחדים _____ סיבת הפטור - למועמדים שלא שרתו כלל (יש לצרף אישורים)

סוג השרות _____ מספר חודשי שרות _____ תאריך שחרור משירות חובה _____ תאריך גיוס _____

חייל בודד "לכל הצרכים (אישור היחידה להכוונת חי"מ"ש) _____ שחרור מוקדם: ציין תאריך השחרור המוקדם _____ סיבת השחרור _____

מס' חודשי שרות _____ מתאריך _____ עד תאריך _____

שרות לאומי (יש לצרף אישורים)

מסגרת בשרות לאומי _____

דתי 5 מיעוטים 6 אחר, פרט: 7

1 אח/אחות משרתים בצה"ל
2 אשה נשואה
3 רפואית
4 כלכלית

3. פרטים על בני המשפחה

אם

1	חדר
2	יסודי
3	ישיבה
4	תיכון עיוני
5	מקצועי חקלאי
6	סמינר למורים
7	על תיכוני
8	השכלה גבוהה
9	השכלה אחרת
10	לא למד כלל

מס' שנות לימוד _____

שם האב _____ שם האם _____

תאריך לידה מלא _____

ארץ לידה _____ שנת עלייה _____

אחים ואחיות של המועמד

שם	תאריך לידה מלא	עיסוק (לומד, עובד, חייל)
1		
2		
3		
4		
5		
6		

מס' אחים ואחיות (כולל התלמיד) _____

* יש לצרף ספח ת.ז.

10. אם אינך מעוניין בסיוע כלכלי בעת לימודך במכינה, עבור לסעיף 22.

11. נתונים על המועמד: חובה לצרף אישורים מתאימים בסעיפים הרלוונטים

מחלה קשה	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
גיחשין או חד הורית	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
נכות 100%-20%	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
יתום צה"ל	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
עולה חדש (עד 7 שנים בארץ)	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא

נתונים על המשפחה

מחלה קשה של אחד ההורים או האחים	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
גיחשי הורים או חד הוריות	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
פטירת אח/אחות	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
יתמות מאב	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
יתמות מאם	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
נכות של הורים/אחים 100%-20%	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא

ניתן לצרף לטופס ההרשמה מכתב אישי של המועמד.

12. הכנסות ההורים, בן/בת זוג

(שכיר בחברה שחלקה או כולה בבעלותו או בבעלות קרוב משפחה יש לסמנו כעצמאי)



שכירים

יש לצרף אישור מהמעסיק על משכורת וניכויים לשנת המס האחרונה (טופס 106). במקרה ששנת המס הנוכחית הינה שנת העבודה הראשונה - יש לצרף 3 תלושי משכורת האחרונים.

עצמאיים

יש לצרף שומה שנתית אחרונה שנקבעה ע"י מס הכנסה. בשומה צריך להיות פירוט אם ההכנסה הינה ממשכורת או מעסק, אם אין תיק במס הכנסה - יש להמציא אישור על כך מפקיד השומה.

א. הכנסות משכר/עסק

הכנסה שנתית חייבת במס		הכנסה חודשית חייבת במס		מקום העבודה	תפקיד/סוג עיסוק	סוג העבודה	
שנה	סכום	שנה/חודש	סכום				
		/				שכיר/עצמאי חבר קיבוץ	אב
		/				שכירה/עצמאית עקרת בית חברת קיבוץ	אם
		/				שכיר/עצמאי	בן/בת זוג שם

ב. הכנסות נוספות של ההורים/המועמד

הכנסה שנתית		הכנסה חודשית		
שנה	סכום	שנה/חודש	סכום	
		/		הכנסות מביטוח לאומי (יש לצרף אישור מביטוח לאומי): קיצבת שאירים/נכות/זיקנה
		/		הכנסות מפנסיה (יש לצרף אישור מתאים, כולל על מקום העבודה לפני היציאה לגמלאות) פרט: _____
		/		הכנסות אחרות: דמי מזונות/פיצויים/שכ"ד/נכסים (יש לצרף אישור מתאים)
		/		דמי אבטלה/הבטחת הכנסה (יש לצרף אישור מתאים)

הערה: אישורים המצורפים לטופס הבקשה לא יחזרו. יש לצרף צילומים קריאים.

14. האם בבעלות הוררך רכב? כן/לא

מספר כלי הרכב בבעלותם

סוג הרכב _____ שנת יצור _____

סוג הרכב _____ שנת יצור _____

16. האם בבעלותך דירה או

נכס אחר כן/לא _____

אם כן, פרט כתובת _____

תאור הנכס _____

17. בית ההורים - בית משותף/בית פרטי

האם הדירה בבעלותם, כן/לא

מספר החדרים

13. האם בבעלותך או בבעלות בן/בת זוגך רכב (כולל אופנוע)? כן/לא

אם כן, צרף העתק רישון הרכב ופרט:

סוג הרכב _____ שנת יצור _____

מספר הרכב _____

15. האם ביקרת בחו"ל בהמשך השנתיים האחרונות כן/לא

אם כן, פרט היכן ומטרת הביקור _____
