

לשימוש המשרד

קליטה תשע"ח

שלוחה _____

מסלול _____

כתה _____

שנה פדגוגית _____



המכללה האקדמית הרצוג

טופס הרשמה לתכנית הלימודים תשע"ח

קמפוס נשים

תאריך מילוי הטופס: _____

א. פרטים אישיים

שם משפחה _____ שם פרטי _____ מס. זהות _____

כתובת _____ יישוב _____ ת.ד. _____ מיקוד _____

טלפון _____ נייד _____

דואר אלקטרוני _____ @ _____ מצב משפחתי: ר/נ/ג/א מספר ילדים _____

תאריך לידה: עברי _____ לועזי _____ ארץ לידה _____ שנת עלייה _____

ב. מעמד בתשע"ח (למורים בפועל חובה למלא): חופשה ללא תשלום / שבתון / חצי שבתון (נא למחוק את המיותר)

שם הקרן _____ מס' ש"ש שנמסרו לקרן כלימודים במכללת הרצוג _____

ג. מטרת הלימודים בתשע"ח (נא להקיף את הנכון)

תעודת הוראה* / גמול השתלמות / הרחבת הסמכה* / *B.Ed. / *M.Ed.

אחרת _____

* פרט התמחויות _____

ד. ארוחות - נא להקיף את הנכון

חובה למלא, אי מילוי יחייב בתשלום מלא עבור הארוחות.

ארוחות	רוצה / לא רוצה	יום א' / יום ב' / יום ג' / יום ה'
--------	----------------	-----------------------------------

ה. הסעות

קוד הסעה חזור	קוד הסעה הלך	יום א'
		יום ב'
		יום ג'
		יום ה'

ו. הכשרה מעשית (עבודה מעשית)

לצורך השלמת תהליך הרישום יש להשתבץ להכשרה מעשית אצל מזכירות ההכשרה המעשית:

יונינה מעוז – כתובת דוא"ל: yoninam@herzog.ac.il טל: 073-2730709

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

שם משפחה _____ שם פרטי _____ מס. זהות _____

הצעה למערכת שעות

יום ראשון

מחצית שנייה		שיעור שנתי או מחצית ראשונה		
מס' הקורס	שם הקורס	מס' הקורס	שם הקורס	שעת השיעור
				10:20-9:00
				11:55-10:35
				13:30-12:10
				15:40-14:20
				17:20-16:00
				18:50-17:30

יום שני

מחצית שנייה		שיעור שנתי או מחצית ראשונה		
מס' הקורס	שם הקורס	מס' הקורס	שם הקורס	שעת השיעור
				10:20-9:00
				11:55-10:35
				13:30-12:10
				15:40-14:20
				17:20-16:00
				18:50-17:30

יום שלישי

מחצית שנייה		שיעור שנתי או מחצית ראשונה		
מס' הקורס	שם הקורס	מס' הקורס	שם הקורס	שעת השיעור
				10:20-9:00
				11:55-10:35
				13:30-12:10
				15:40-14:20
				17:20-16:00
				18:50-17:30

יום חמישי

מחצית שנייה		שיעור שנתי או מחצית ראשונה		
מס' הקורס	שם הקורס	מס' הקורס	שם הקורס	שעת השיעור
				10:20-9:00
				11:55-10:35
				13:30-12:10
				15:40-14:20
				17:20-16:00
				18:50-17:30

קורסים מרכזים וקורסים מקוונים

מס' הקורס	שם הקורס	סמסטר / תאריכי הקורס	סוג הקורס- מקוון / מרכז

הנני מתחייב/ת לשלם שכר לימוד על פי הנחיות המכללה.

חתימה _____ תאריך _____