

טופס הרשמה למשתלמות

א. פרטים אישיים

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

שם משפחה _____ שם פרטי _____ מס. זהות _____

כתובת _____ יישוב _____ ת.ד. _____ מיקוד _____

טלפון _____ נייד _____ מין: ז / נ

דואר אלקטרוני _____ @ _____

תאריך לידה: עברי _____ לועזי _____

למורים:

אני מורה בפועל: כן / לא

אני מורה בשבתון: כן / לא

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

ב. השיעורים המבוקשים:

יום ראשון

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

יום שני

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

יום שלישי

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

יום חמישי

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

קורסים מרכזים וקורסים מקוונים

תאריך	שם הקורס	מס' הקורס

קורס הסיורים ארץ מקרא –3 סיורים (1 שעה) כן / לא
קורס הסיורים ארץ מקרא –7 סיורים (2 שעות) כן / לא

את הטופס המלא נא לשלוח למייל או לפקס:

officemo@herzog.ac.il

פקס- 02-9937319