

# טופס הרשמה לשנה"ל תשע"ו

## בתי הספר ללימודי תעודה ולהשתלמויות

ז  
 נ

שעות	שם הקורס	שעה	יום	קוד הקורס
סה"כ שעות				

- דרגת שכר**
  - Ph.d 1
  - M.A., M.Sc 2
  - B.Ed., B.A., B.Sc 3
  - דרגת ביניים 4
  - מורה בכיר/ה 5
  - מורה מוסמך/ת 6
  - גנת מוסמכת 7
  - מורה בלתי מוסמך 8
  - מדריך/ה מקצועי/ת 9
  - אחר 10
- סגל ההוראה ועובדים**
  - סגל המכללה 1
  - מורה מאמן 2
  - גימלאי של ארגוני המורים 3
  - קרה ראשונה של חבר סגל מכללה 4
  - גמלאי של המכללה 5
  - מורה בביה"ס להשתלמויות 6
  - גמלאי אחר 7
- מורים לחני"ג - מוסד ההסמכה**
  - 1 המכללה בוינגייט
  - 2 מכללת "אוהלו"
  - 3 מכללת "קיי"באר שבע
  - 4 מכללת סמינר הקיבוצים
  - 5 מכללת גבעת ושינגטון
  - 6 אחר
- הסטטוס בשנת ההשתלמות**
  - 1 עובד הוראה
  - 2 מורה בשבתון (כולל חלקי)
  - 3 מורה בחופשה מאושרת
  - 4 מורה בגמלאות
  - 5 אחר, פרטי/י
- מורה לחינוך גופני**
  - כן
  - לא

- המחוז במשרד החינוך שאליו שייך ביה"ס**
- 1 ירושלים
  - 2 צפון
  - 3 חיפה
  - 4 מרכז
  - 5 תל-אביב
  - 6 דרום
  - 7 חינוך טכנולוגי
  - 8 חינוך התיישבותי
  - 9 ארצי (סמינרים במגזר הערבי)

פרטים על מקום עבודה שם המעסיק: \_\_\_\_\_  
 כתובת: \_\_\_\_\_ טלפון: \_\_\_\_\_

לשימוש המשרד בלבד:

.....

.....

.....

.....

יש למלא את הטופס משני צדדיו ולשלוח לפקס מס. 09-8639350 או למייל: shelye@wincol.ac.il טל. 09-8639233 המכללה לחינוך גופני ולספורט ע"ש זינמן במכון וינגייט בע"מ (חל"צ)

הנני מתחייב/ת למלא אחר תקנות המכללה ולעמוד בכל החלטותיה במשך תקופת לימודי במכללה, ובקשר לכך. הנני מתחייב/ת לשלם במלואם ובמועד את התשלומים, כפי שנקבעו ו/או ייקבעו על ידיכם ובתוספת הפרשי הצמדה למדד ו/או ריבית, כפי שתהיה נהוגה במכללה באותה עת, ומעת לעת, כאשר הבסיס הינו מדד חודש אפריל 2015.

הנהלת המכללה רשאית לשנות את שיעורי התשלומים, את תנאיהם ואת מועדיהם. אם לא אעמוד בתשלומים במלואם או במועד הנקוב לתשלומם, תהיו רשאים להפסיק את לימודי מבלי לפגוע בזכותכם לכל סעד אחר, ומבלי שיהא בכך כדי לפטור אותי מתשלום לפי כללי המכללה, בתוספת ריבית פיגורים בשיעור שייקבע על ידי המכללה באותה עת. ידוע לי והנני נותן/ת הסכמתי כי אם לא יוסדר התשלום בגין דמי ההשתתפות עד מועד פתיחת הקורס בהוראת קבע/באמצעות קרן השתלמות (למורים בשבתון)/באמצעות פיקדון צבאי, ייגבה התשלום באמצעות כרטיס האשראי שמופיע בטופס הרישום. ידוע לי והנני מסכים/ה כי תכנית הלימודים כפופה לשינויים, לרבות החלפת המורים וצוות מפעילי הקורסים. ידוע לי והנני מסכים/ה כי יתכנו שינויים בנהלי ההכרה לגמול השתלמות על פי החלטות האגף להשתלמויות עובדי הוראה במשרד החינוך, כמו כן, לא יאושר גמול השתלמות עבור קורסים שנלמדו בעבר. הנני מתחייב/ת להמציא אישור הצהרה רפואי חתום על ידי רופא המאשר את כשירותי לעסוק בפעילות גופנית עד למועד תחילת הקורס. ידוע לי שהאחריות למסירת האישורים הללו חלה עלי. ידוע לי כי אי המצאת האישורים עלולה לגרום לביטול לימודי, ובכל מקרה אני אשא במלוא האחריות לכל תוצאה שתגרם לי, בעקבות מצב בריאותי אשר לא דווח למכללה, כאמור לעיל.

לאחר שקראתי כתב התחייבות זה בעיון וכן את ידיעון ביה"ס להשתלמויות של המכללה לשנה"ל תשע"ו, והבנתי את תוכנם ואת המשמעויות הנובעות מהם, הנני מאשר/ת בחתימתי, ומרצוני החופשי, את הסכמתי ואת התחייבותי לכל האמור.

תאריך מילוי הטופס חתימת הנרשם תאריך הרישום חתימת מרכז תכנית הלימודים

סדרי התשלום

ראה הפרק הזן בסדרי התשלום בידיעון בתי הספר ללמודי תעודה ולהשתלמויות.

א. דמי הרישום ישולמו באמצעות כרטיס אשראי.

ב. את דמי ההשתתפות בקורסים אבקש לשלם באמצעות: (סמן ✓ במקום המתאים)

כרטיס אשראי (ניתן לשלם בתשלומים בתנאי שיש מסגרת אשראי).

הוראת קבע (יש לצרף את ספח הוראת הקבע חתום ע"י הבנק, ניתן לשלם עד 7 תשלומים ובלבד שהתשלום האחרון יבוצע לפני תום הלימודים בקורס).

המשך הרשאה לחיוב חשבון הבנק בהוראת קבע מהשנה שעברה (משתלמים ממשיכים בלבד).

ניתן להוריד טפסים באתר המכללה, להחתימם בבנק ולהחזירם למכללה לא יאוחר משבועיים לפני תחילת הלימודים

(להורדת הטופס: [www.wincol.ac.il](http://www.wincol.ac.il) ← מסלולי לימוד ← לימודי תעודה והשתלמויות ← טפסים ← טופס הוראה לחיוב חשבון)

(הנני מסכים/ה, כי אם לא יוסדר התשלום בהוראת קבע עד מועד פתיחת הקורס, ייגבה התשלום עבור דמי ההשתתפות באמצעות

כרטיס האשראי שפרטיו צוינו על טופס הרישום).

קרן השתלמות (למורים בשבתון)

פיקדון צבאי (לקורס מאושר בלבד)

ג. במקרה של החזרי תשלומים אבקש לזכות את חשבון הבנק שלהלן:

שם הבנק מספר הבנק שם הסניף וכתובתו

מספר הסניף מספר חשבון הבנק חתימת המשתלם

פרטי כרטיס האשראי	
סוג הכרטיס:	1 ויזה 2 ישראלכרט 3 אחר
שם המשתלם:	_____
מס' הכרטיס	_____
תוקף הכרטיס	_____
שם בעל הכרטיס	ת.ז. _____
<b>אפשרויות התשלום (סמן x במקום המתאים):</b>	
דמי רישום:	<input type="checkbox"/> דמי רישום בלבד (תשלום אחד)
שכר לימוד:	<input type="checkbox"/> תשלום אחד
תשלום אחד	<input type="checkbox"/> בתשלומים, מס' התשלומים המבוקש: _____ (10 תשלומים שווים לכל היותר)
שכר לימוד	<input type="checkbox"/> "ויזה קרדיט" - מספר התשלומים המבוקש: _____
סה"כ לחיוב:	<input type="checkbox"/> "ישראלקרדיט" - מספר התשלומים המבוקש: _____
<p><b>לשימוש המשרד בלבד</b></p> <p>דמי רישום: _____</p> <p>שכר לימוד: _____</p> <p>סה"כ לחיוב: _____</p>	