

24 הנני מבקש להרשם לתכנית:

עדיפות 1

שם התכנית

עדיפות 2

שם התכנית

עדיפות 3

שם התכנית

### ג. השכלה

25 לימודים אקדמיים (צרך אישורים)

תואר ראשון

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.Tech. / B.Sc. / B.Ed. / B.A., תעודת הוראה וכו'

### פרטים על מקום עבודתך

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

שם בית הספר/גן \_\_\_\_\_ סמל בית הספר/גן \_\_\_\_\_ כתובת ביה"ס/גן \_\_\_\_\_

טלפון \_\_\_\_\_ שם המפקח הישיר בבית הספר/גן הני"ל \_\_\_\_\_

האם בידך רשיון הוראה קבוע לשכבת הגיל בה הינך מלמד?

### תפקיד

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

כן	1
לא	2

ידוע לי, כי הפרטים הממולאים על ידי בטופס יועלו למחשב למטרות ניהול פדגוגי מוסדי. ידוע לי, כי חלק מהנתונים יועברו לשכבה 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 על טופס ההתחייבות לתשלום שכר הלימוד. כל עוד לא חתמתי על טופס כזה, ישמש מסמך זה כהוכחה לחובתי זו.

