מדינת ישראל
משרד החינוך
המינהל להכשרה, השתלמות והדרכה לעובדי הוראה
האגף להכשרת עובדי הוראה

נספח 1

טופס רישום ללימודי מוסמך בהוראה M.Ed.

ת ש

שם המוסד: _____ סמל המוסד:

א. פרטים אישיים

(1) מספר תעודה מזהה

(2) סוג תעודה
- 0 ת.ז.
- 1 דרכון
- 9 אחר

(3) שם משפחה

(4) שם פרטי

(5) מין
- 1 ז
- 2 נ

(6) שם משפחה קודם

(7) שם משפחה באותיות לטיניות

(8) שם פרטי באותיות לטיניות

(9) כתובת קבועה

(10) יישוב

(11) מיקוד

(12) טלפון

(13) דואר אלקטרוני

(14) טלפון נייד

(15) תאריך לידה אזרחי

(16) תאריך לידה עברי
יום חודש שנה
ת ש

(17) מצב אישי
(לצורך הביטוח הלאומי)
- 1 רווק
- 2 נשוי
- 3 אלמן
- 4 גרוש
- 5 חד הורי

(18) מקור מימון שכר לימוד
- 1 עצמי
- 2 קרן השתלמות
- 3 מענק שעות - החזר שכ"ל

(19) לאום
- 1 יהודי
- 2 ערבי
- 3 דרוזי
- 4 בדואי
- 5 לא מוגדר

(20) ארץ לידה

(21) שנת עליה

(22) שם האב

(23) ותק בהוראה

(24) ותק בניהול