



טופס הרשמה לשנת הלימודים תשע"ז - תשע"ח

תכניות לעובדי הוראה בדרגים הגבוהים (7-9) מסלול דו-שנתי

שם הקורס: המוח הרגיש - פעילות הרגשות במוח ועולמנו הרגשי

להעברה בחוזר במייל: ramab@savion.huji.ac.il או לפקס מס': 02-5881191

מספר תעודת זהות (9 ספרות): _____

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____

כתובת: _____ מיקוד: _____

טלפון: _____ נייד: _____

דואר אלקטרוני (שדה חובה): _____

שם מלא של מקום העבודה והישוב: (יסודי/חט"ב/תיכון/אחר): _____

מקצוע/ות הוראה: _____ תפקיד: _____

השכלה: תואר ראשון / תואר שני / אחר: _____ ותק: _____

סטטוס: עובד הוראה בפועל מורה גימלאית אחר (לא עו"ה)
 עו"ה בשבתון: [] חשבון בארגון המורים העי"ס [] חשבון בהסתדרות המורים

דרגה ב"אופק חדש": _____

פרטי מנהל/ת בית הספר (יש ליידע את מנהל/ת ביה"ס בדבר הרשמתך לקורס):

שם המנהל/ת: _____ שם בית הספר: _____

איך הגעת אלינו? (אינטרנט / ידיעון / חברים / פרסומים ומודעות - היכן?) _____

הערות/בקשות: _____

לביצוע ההרשמה ושריון מקום בקורס, יש למלא טופס זה, על שני דפוי, ולשלוח חזרה במייל
או לפקס 02-5881191.

המשך טופס ההרשמה בדף הבא.

טופס הרשמה ותשלום - המשך

להשלמת ההרשמה , יש למלא בהמשך הדף את פרטי האשראי שלך, אַן לשלוח המחאה ע"ס 150 ₪ , לפקודת האוניברסיטה העברית בירושלים לכתובת : המחלקה להשתלמויות ולפיתוח מקצועי, בית הספר לחינוך, הר הצופים ירושלים 91905.

תשלום זה מיועד לשריון מקום בקורס ויוחזר לאחר פתיחתו למשתלם.
 במידה והנך מעוניין בהסדר כניסה לחניון קמפוס האוניברסיטה בשעות ההשתלמות בשנת תשע"ו, יש לשלם בנוסף 80 ₪ בכרטיס אשראי או בהמחאה נפרדת לפקודת האוניברסיטה העברית.
 על פי הנחיות אגף הביטחון של האוניברסיטה - יש להסדיר את התשלום לחנייה מראש - טרם פתיחת הקורס!
פרטי הרכב :

דגם : _____ מספר רכב : _____

אופן התשלום :

תשלום בכרטיס אשראי - דמי פיקדון

(ויזה/ ויזה לאומי/ דיינרס/ אמריקן אקספרס/ ישראלכרט - הקפ בעיגול)

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

מספר כרטיס האשראי

_____	_ _ _ _
-------	---------

מספר ת"ז בעל הכרטיס	שם בעל הכרטיס	תוקף הכרטיס
---------------------	---------------	-------------

_____	____/____/____	_ _ _ _
-------	----------------	---------

מס' נייד של בעל הכרטיס	תאריך לידה של בעל הכרטיס	3 ספרות בגב הכרטיס
------------------------	--------------------------	--------------------

תשלום עבור החנייה (יבוצע ע"י חיוב כרטיס האשראי) :
 (יש להקיף בעיגול) הנני מעוניין / לא מעוניין בהסדר חנייה לרכב בסך 80 ₪ לשנת תשע"ו.

תשלום **בהמחאות** לפקודת האוניברסיטה העברית בשליחה בדואר:
 150 ₪ - דמי פיקדון שיוחזרו לנרשם עם פתיחת הקורס
 80 ₪ (בהמחאה נפרדת) למעוניינים בהסדר חנייה לרכב בשעות ההשתלמות בשנת תשע"ו.

הצהרה:

ידוע לי, כי התכנית הנה דו שנתית וכי ההתחייבות להרשמה הנה לשנתיים.
 ידוע לי, כי הודעה על ביטול הרשמה לקורס תתבצע בהודעה **בכתב**, למזכירות המחלקה (ויש לוודא קבלתה), לכל המאוחר עד חודש לפני מועד פתיחת הקורס.
לאחר מועד זה, דמי השריון יהוו דמי ביטול בתשלום. כן, ידוע לי כי פתיחת התכנית מותנית באישור משרד החינוך, במספר הנרשמים והיא נתונה לשינויים.

תאריך: _____ שם הנרשם: _____ חתימה: _____