|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **טופס הרשמה לשנת הלימודים תשע"ז** **סדנת התמחות בהוראה (סטאז')****להעברה במייל חוזר , או לפקס: 02-5881191****פרטים אישיים:****מספר תעודת זהות** (9 ספרות**): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****שם משפחה:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **שם פרטי:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**כתובת:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **מיקוד:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**טלפון:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **נייד:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**דואר אלקטרוני** (שדה חובה) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------****פרטים אקדמיים:****בוגר/ת מוסד (יש לצרף אישורים על סיום לפחות 80% מהתואר ומתעודת ההוראה, כולל סיום ההתנסות במלואה ): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****חוגי הלימוד : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****תעודת הוראה במקצוע : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------****פרטי תעסוקה (אופציונאלי):**🞎 **עדיין לא יודע/ת****שם ביה"ס בו את/ה מתחיל/ה לעבוד : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****סמל מוסד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ כתובת ביה"ס : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****שם מנהל/ת ביה"ס : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ טל' בביה"ס: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****היקף העבודה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מקצוע/ות הוראה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ כיתות: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****שם החונך/ת: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ טלפון : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****כתובת המייל של החונך/ת: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****טופס הרשמה ותשלום – סטאז' – תשע"ז - המשך****להשלמת ההרשמה והסדרת תשלום שכר הלימוד לקורס, יש למלא בהמשך הדף את פרטי האשראי שלך, או לשלוח המחאה לפקודת: האוניברסיטה העברית בירושלים** **לכתובת: המחלקה להשתלמויות ולפיתוח מקצועי, בית הספר לחינוך, הר הצופים ירושלים 91905 .****שכר הלימוד (יש לסמן בהתאם) :**🞎 **שכר הלימוד לבוגרי תעודת הוראה של האוניברסיטה העברית בירושלים הינו 250 ₪** 🞎 **שכר הלימוד לבוגרי תעודת הוראה מאוניברסיטאות או מכללות אחרות הינו 1,195 ₪** **במידה והנך מעוניין/ת בהסדר כניסה לחניון קמפוס האוניברסיטה בשעות ההשתלמות בשנת תשע"ז,** **יש לשלם בנוסף 80 ₪ בכרטיס אשראי או בהמחאה 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 עבור שכר הלימוד**

**(ויזה/ ויזה לאומי/ דיינרס/ אמריקן אקספרס/ ישראכרט – הקף בעיגול )** **מספר כרטיס האשראי**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **תוקף הכרטיס שם בעל הכרטיס מספר ת"ז בעל הכרטיס**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 **\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****3 ספרות בגב הכרטיס תאריך לידה של בעל הכרטיס מס' נייד של בעל הכרטיס****תשלום נוסף עבור החנייה (יבוצע ע"י חיוב כרטיס האשראי) :** **(יש להקיף בעיגול) הנני מעוניין / לא מעוניין בהסדר חנייה לרכב בסך 80 ₪ לשנת תשע"ז.*** **תשלום בהמחאה / ות לפקודת האוניברסיטה העברית בשליחה בדואר :**

**250 ₪ או 1,195 ₪ תשלום עבור שכר הלימוד לקורס (בהתאם לכתוב לעיל)****80 ₪ למעוניינים בהסדר חנייה לרכב בשעות ההשתלמות בשנת תשע"ז.****(ניתן לשלם בהמחאה אחת עבור שכ"ל והחנייה )****תאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם הנרשם:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**טל' : 02-5882036/ 02-5880128 פקס: 02-5881191**

**מייל:** **ramab@savion.huji.ac.il** **אתר : www.education.huji.ac.il**