**טופס הגשת מועמדות לשנת הלימודים תשפ"ג**

**התכנית להכשרת מדריכות/יועצות לגיל הרך- לידה עד שלוש**

 **בשילוב כלים התנהגותיים (גם להסמכה מקצועית של זרוע העבודה- משרד הכלכלה)**

 **להעברה במייל חוזר, בצירוף המסמכים הנדרשים**

**פרטים אישיים: תמונה:**

**שם משפחה:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **שם פרטי:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **מספר ת.ז** (9 ספרות): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**כתובת:** עיר \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ רחוב ומספר בית:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_מיקוד:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **טל' נייד:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **אי-מייל** (שדה חובה): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**פרטי רכב:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**איך הגעת אלינו?** (אינטרנט / ידיעון / חברים / פרסומים ומודעות - היכן?) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**השכלה:**

* **תואר ראשון:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מוסד הלימודים: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שנת סיום: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞎 מצ"ב תעודה סרוקה

* **תואר שני**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מוסד הלימודים: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שנת סיום: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞎 מצ"ב תעודה סרוקה

* **במהלך לימודים לתואר שני**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מוסד הלימודים: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 תאריך סיום מתוכנן:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 🞎 מצ"ב אישור לימודים מהמוסד המכשיר

* **הכשרות/ לימודי תעודה/ השתלמויות נוספות:**
1. שם ההכשרה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מוסד הלימודים: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שנת סיום: \_\_\_\_\_\_\_\_
2. שם ההכשרה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מוסד הלימודים: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שנת סיום: \_\_\_\_\_\_\_\_

🞎 מצ"ב אישורים על קורסים/ השתלמויות/ לימודי תעודה

**ניסיון:**

* **גיל הרך: לידה-שלוש** (מעון/ משפחתון) **/ שלוש-שש** (גננת/סייעת)

תפקיד:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מקום העבודה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ בין השנים:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 🞎 מצ"ב אישור על התנסות מודרכת בגיל הרך/ על עבודה בתחום

שם ממליץ/ה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תפקיד הממליץ/ה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מס' טלפון:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞎 מצ"ב מכתב המלצה

* **חינוך**

תפקיד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מקום העבודה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ בין השנים:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם ממליץ/ה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תפקיד הממליץ/ה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מס' טלפון:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞎 מצ"ב מכתב המלצה

**מדוע הנך מעוניין/ת ללמוד בתכנית זו?**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**עו"ה בשבתון**, אנא סמנ/י: **🞎** חשבון בארגון המורים העי"ס **🞎** חשבון בהסתדרות המורים

**מידע על התכנית:**

מועמדים לתכנית יוזמנו לראיון קבלה טלפוני/ פרונטלי אשר מהווה תנאי קבלה לתכנית.

הלימודים יתקיימו בבית הספר לחינוך, האוניברסיטה העברית, הר הצופים בירושלים.

התכנית תתקיים בלמידה היברידית, שעיקרה פרונטלית, תוך שילוב מפגשים סינכרוניים בזום, או מפגשים א-סינכרוניים.

**תחילת הלימודים:** נובמבר 2022

**היקף התכנית**: 144 ש"א+ 60 שעות של פרקטיקום בשטח, בליווי סופרוויז'ן מודרך. 24 מפגשים בני 6 שעות.

**ימים ושעות:** התכנית תתקיים בימי א', בין השעות 09:00-14:15. יש לקחת בחשבון שהעבודה המעשית- פרקטיקום, תתבצע ביום נוסף בשבוע ובשעות פעילות שיתואמו עם המסגרת החינוכית בה יתנסו הלומדים, וע"פ הנחיית מנחי התכנית.

**הגשת מועמדות :**

יש לסרוק את טופס הגשת המועמדות המלא , בצירוף כל המסמכים הנדרשים, כמפורט ולהעבירם בדוא"ל לכתובת המייל : talh@savion.huji.ac.il עם העתק למייל: abaprog@savion.huji.ac.il.

במקביל להעברת החומרים, כאמור, יש לשלם את דמי ההרשמה והגשת המועמדות, כמפורט למטה.

**עלויות ונהלי תשלום:**

עלות התכנית : 9,700 ₪ שכר לימוד ובנוסף 300 ₪ דמי הרשמה והגשת מועמדות .

דמי הרשמה וטיפול בסך 300 ₪ ישולמו בעת הרישום, במעמד הגשת טופס ההרשמה והמסמכים הנדרשים. התשלום יהווה תנאי להמשך תהליך הקבלה ואינו מוחזר בכל מקרה.

שכר הלימוד, בסך של 9,700 ש"ח ישולם בכרטיס אשראי, באמצעות ממשק תשלומים מאובטח, לכל המאוחר עד לתאריך 15/8/22 .

עובדי הוראה בשנת שבתון– ישלמו את שכר הלימוד באותו האופן ויפנו לקבלת החזר מקרנות ההשתלמות ע"פ תנאי הקרן.

עלויות נוספות: במידה והנך מעוניין בהסדר חנייה בקמפוס הר הצופים לימי ותקופת התכנית, תוכל לשלם סך של 250 ₪ לטובת הסדר חניה.

 על פי הנחיות אגף הביטחון של האוניברסיטה - יש להסדיר את התשלום לחניה מראש - טרם פתיחת הקורס!

כל התשלומים הנ"ל יבוצעו באמצעות ממשק דיגיטלי מקוון. ראו בקישור:[קישור לטופס תשלום לתכנית](https://forms.huji.ac.il/he/node/171)

**נהלי ביטול:**

* ידוע לי כי הודעה על ביטול ההרשמה לקורס תתבצע בכתב במייל, למזכירות המחלקה (ויש לוודא את קבלתה).
* ידוע לי כי דמי ההרשמה, בסך 300 ₪, אינם מוחזרים במקרה של ביטול ההרשמה, אלא רק במידה והקורס לא יפתח.
* במקרה של קבלה לתכנית וויתור על הזכות ללמוד בה, באמצעות הודעה בכתב, עד לתאריך 15/8/22, יוחזר מלא שכר הלימוד, באם שולם, למעט דמי הרישום.
* במקרה של ביטול בכתב בין התאריכים 16/8/22 ועד 15/9/22, יחויב המבטל בסך של 3,000 ₪, בנוסף לדמי ההרשמה והיתרה תוחזר לו.
* במקרה של ביטול בכתב בין התאריכים 16/9/22 ועד לתאריך 27/1/23 יחויב המבטל בתשלום בסך של 5,000 ₪ בנוסף לדמי ההרשמה והיתרה תוחזר לו.
* במקרה של הפסקת לימודים, החל מהתאריך 28/1/23 ואילך, לא יוחזר שכר לימוד כלל, כולל במקרה של הפסקת לימודים יזומה על ידי הנהלת התכנית

**אנו חוזרים ומדגישים, שכפי שמפורט לעיל, בטופס זה ולצורך השלמת הגשת המועמדות וההרשמה לתכנית יש לצרף לטופס את המסמכים הסרוקים הבאים:**

1. תמונת פספורט
2. קורות חיים
3. אישור תואר ראשון
4. אישור תואר שני
5. אישור לימודים, במידה וטרם הסתיים התואר השני
6. אישורים על קורסים והשתלמויות
7. מכתבי המלצה, המעידים גם על ניסיון רלוונטי בתחום

**הצהרה**:

**ידוע לי, כי להשלמת הגשת המועמדות וההרשמה למתקבלים, יש לשלם עבור התוכנית על-פי נהליה.**

**ידוע לי כי התכנית נתונה לשינויים ותלויה בהרשמה מספקת. כן, מועברת בתכנית לאישור מחודש של משרד הכלכלה,**

**זרוע העבודה.**

**🞎 אני מאשר/ת שקראתי את הכתוב במסמך זה, כולל תנאי הקבלה ונהלי התשלום והביטול ואפעל על פיהם.**

 **שם הנרשם: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**