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

**התכנית להכשרת מדריכות-יועצות חינוכיות-טיפוליות לגיל הרך - לידה עד שלוש**

**בשילוב כלים התנהגותיים**

**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 סמני: **🞎** חשבון בארגון המורים העי"ס **🞎** חשבון בהסתדרות המורים

**מידע על התוכנית:**

מועמדות לתוכנית יוזמנו לראיון קבלה טלפוני/ פרונטלי אשר מהווה תנאי קבלה לתוכנית.

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

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

**תחילת הלימודים:** נובמבר 2024

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

**ימים ושעות:** התוכנית 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 הלומדות, וע"פ הנחיית מנחי התוכנית.

**הגשת מועמדות :**

יש לסרוק את טופס הגשת המועמדות המלא, בצירוף כל המסמכים הנדרשים כמפורט ולהעבירם בדוא"ל לכתובת המייל : [talh@savion.huji.ac.il](mailto:talh@savion.huji.ac.il) ; hishtalmuyot@savion.huji.ac.il עם העתק למייל: galit.zino@mail.huji.ac.il.

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

**עלויות ונהלי תשלום:**

עלות התכנית : 10,200 ₪ 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 10,200 ש"ח ישולם בכרטיס אשראי, באמצעות ממשק תשלומים מאובטח, לכל המאוחר עד לתאריך 15/8/24 . תיתכן אפשרות חלופית לתשלום באמצעות הוראת קבע.

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

עלויות נוספות: במידה והנך מעוניינת בהסדר חנייה בקמפוס הר הצופים לימי ותקופת התוכנית, תוכלי לשלם סך של 250 ₪ לטובת הסדר חניה לכל תקופת התוכנית.

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

**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 והתוכנית לא תפתח.
* במקרה של קבלה לתוכנית וויתור על הזכות ללמוד בה, תימסר הודעת הוויתור בכתב, עד לתאריך 15/8/24, יוחזר מלוא שכר הלימוד, באם שולם, למעט דמי הרישום.
* במקרה של ביטול בכתב בין התאריכים 16/8/24 ועד 15/9/24, תחויב המבטלת בסך של 3,000 ₪, בנוסף לדמי ההרשמה והיתרה תוחזר לה.
* במקרה של ביטול בכתב בין התאריכים 16/9/24 ועד לתאריך 27/1/25 תחויב המבטלת בתשלום בסך של 5,000 ₪ בנוסף לדמי ההרשמה והיתרה תוחזר לה.
* במקרה של הפסקת לימודים, החל מהתאריך 28/1/25 ואילך, לא יוחזר שכר לימוד כלל, כולל במקרה של הפסקת לימודים יזומה על ידי הנהלת התוכנית.

**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 על מנת להשלים את הגשת המועמדות וההרשמה למתקבלים, יש לשלם עבור התוכנית על-פי נהליה.**

**ידוע לי כי התכנית נתונה לשינויים ותלויה בהרשמה מספקת.**

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

**שם הנרשמת: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**