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

**התכנית ללימודי ניתוח התנהגות יישומי - ABA , 2021-2023**

**מחזור ז'**

**להעברה במייל חוזר, או לפקס: 02-5881191 תמונה**

**פרטים אישיים:**

**שם משפחה:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **שם פרטי:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**מספר ת.ז** (9 ספרות): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **נייד:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**מין:** ז/נ **תאריך לידה:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **ארץ לידה:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**תאריך עליה:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **מצב משפחתי:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**טלפון נייד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ טלפון נוסף \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:**

**אי-מייל** (שדה חובה): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **מס' רכב:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**השכלה:**

**תואר ראשון:** שם המוסד האקדמי \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מחלקות: 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**תואר שני:** שם המוסד האקדמי בו הנך לומד/ת או למדת לתואר שני \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מגמה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ האם סיימת את התואר השני ? כן / לא (אם כן אנא ציינ/י תאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

תאר/י את הסיבות לרצונך לעסוק/ללמוד בתכנית ללימודי ניתוח התנהגות יישומי :

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

**לטופס הגשת המועמדות יש לצרף את המסמכים הבאים:**

1. תעודות סיום: תואר ראשון + תואר שני (למי שסיים)

2. קורות חיים

3. מכתב המלצה רלוונטי (מגורם אקדמי או ממעסיק רלוונטי)

**מידע על התכנית:**

מועמדים לתכנית יזומנו לראיון קבלה, אשר מהווה תנאי קבלה לתכנית.

הודעה על קבלה/אי קבלה לתכנית ישלח למועמד/ת בדוא"ל.

הלימודים יתקיימו בבית הספר לחינוך, באוניברסיטה העברית בירושלים

**תחילת הלימודים**: אוקטובר 2021

**משך הלימודים**: שנתיים אקדמיות

**מיקום יום ושעות**: הלימודים יתקיימו בבית הספר לחינוך, קמפוס הר הצופים, יום ה' בין השעות 14:30 – 20:00

תכנית הלימודים כוללת התנסות מעשית (פרקטיקום) ללימודים בהיקף של כ-500 שעות.

המשתתפים בתכנית מתחייבים לעמוד בדרישות של הקורסים השונים, כולל דרישות ההתנסות, ולבצע עבודות/מטלות/קריאת חומרים מקצועיים שונים.

למשתתפים אשר עמדו בכל הדרישות בהצלחה תוענק תעודת סיום מטעם **המחלקה להשתלמויות ולפתוח מקצועי, בית הספר לחינוך, האוניברסיטה העברית בירושלים**.

עלות התכנית למשתלם: סה"כ 23,000 ₪ (11,500 ₪ לכל שנת לימוד) + 300 ₪ דמי ההרשמה וטיפול .

לעובדי הוראה בשנת שבתון: 6 ש"ש מתוך העלות, ניתנות למימון מקרן ההשתלמות, בכפוף לאישור ולנוהלי הקרן.

עלויות נוספות: שימוש בחניון האוניברסיטה העברית, קמפוס הר הצופים - 110 ₪ לכל השנה. המעוניינים לחנות בקמפוס נדרשים להסדיר זאת טרם פתיחת התכנית ו/או בתחילת שנת הלימוד השנייה.

**הגשת מועמדות:**

* יש לסרוק את טופס הגשת המועמדות, בצירוף כל המסמכים הנדרשים, כמפורט ולהעבירם בדוא"ל לכתובות המייל: [talh@savion.huji.ac.il](mailto:talh@savion.huji.ac.il) עם העתק למייל: [eyal.cohen2@mail.huji.ac.il](mailto:eyal.cohen2@mail.huji.ac.il)
* את דמי הטיפול והרשמה בסך של 300 ₪, יש לשלם באמצעות כרטיס אשראי, בממשק מקוון, עם הגשת המועמדות.

את היתרה יש לשלם לאחר הקבלה לתכנית, כמפורט בהמשך.

* **תשלום דמי ההרשמה מהווה תנאי לזימון לראיון הקבלה**.
* לפרטים מנהליים נוספים, ניתן לפנות לטלי הראל במזכירות המחלקה בטל' 02-5880128 / 02-5882036

או במייל: [talh@savion.huji.ac.il](mailto:talh@savion.huji.ac.il).

* לשאלות הבהרה **מקצועיות** אודות התכנית ניתן ליצור קשר עם רכז התכנית במייל: [eyal.cohen2@mail.huji.ac.il](mailto:eyal.cohen2@mail.huji.ac.il).

**נהלי תשלום:**

**המתקבלים לתכנית יסדירו את תשלום שכר הלימוד לשנה הראשונה בלוח הזמנים כדלקמן:**

* דמי הטיפול וההרשמה בסך של 300 ש"ח ישולמו ביחד עם הגשת המועמדות לתכנית בכרטיס אשראי, באמצעות ממשק מקוון מאובטח.
* שכר הלימוד לשנה הראשונה (תשפ"ב) , בסך של 11,500 ₪, יוסדר לכל המאוחר עד ליום 1/8/21 . את התשלום ניתן לבצע בכרטיס אשראי בלבד, באמצעות ממשק מקוון מאובטח, בפריסה לעד 12 תשלומים, בתנאי קרדיט. ניתן יהיה גם לחלק את התשלום לשני כרטיסי אשראי שונים .
* המתקבלים לתכנית לאחר מועד זה ישלמו את שכר הלימוד לכל המאוחר בתוך 14 יום מיום ההודעה על הקבלה לתכנית ולא יאוחר מיום 5/9/21 . את התשלום ניתן לבצע בפריסה לעד 12 תשלומים, ללא ריבית והצמדה, בכרטיס אשראי. ניתן יהיה גם לחלק את התשלום לשני כרטיסי אשראי שונים.
* ללא ביצוע התשלום, כאמור, לא יישמר מקום בתכנית.

**שכר הלימוד לשנה השנייה (תשפ"ג) יוסדר באותו האופן:**

* תשלום סך של 11,500 ₪ , יוסדר לכל המאוחר עד ליום 1/8/21 . את התשלום ניתן יהיה לבצע באמצעות ממשק מקוון.

**נהלי ביטול :**

**על ביטול ההרשמה לתכנית יש להודיע בכתב למזכירות המחלקה להשתלמויות ולפיתוח מקצועי (ויש לוודא קבלת ההודעה).**

* דמי הטיפול והרישום, בסך של 300 ₪, אינם מוחזרים גם במקרה של אי קבלה לתכנית.
* במקרה של ביטול ההרשמה בכתב, כאמור, עד לתאריך 1/8/21 יוחזר מלא שכר הלימוד, למעט דמי הטיפול והרישום בסך של 300 ₪.
* במקרה של ביטול ההרשמה בכתב, כאמור, בין התאריכים 2/8/21 ועד לתאריך 5/9/21, יחויב המבטל בנוסף לדמי הטיפול והרישום בסך של 3,500 ₪ והיתרה תוחזר לו .
* במקרה של ביטול ההרשמה בין התאריכים 6/9/21 ועד לתאריך 18/1/22 , יחויב המבטל בנוסף לדמי הטיפול והרישום, בסך של 5,500 ₪ והיתרה תוחזר לו.
* במקרה של ביטול ההרשמה החל מהתאריך 19/1/22 ואילך לא יוחזר שכר לימוד כלל.

**מספר המקומות בתכנית מוגבל!**

**הנני מאשר/ת שקראתי ואני מקבל/ת את כל האמור בטופס הגשת המועמדות, כולל תנאי הקבלה, התשלום והביטול.**

**שם מלא**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **תאריך**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **חתימה**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_