טופס בקשה לרישום לקורס במסגרת העשרה אקדמית

**בבית הספר לחינוך**

נא למלא ולשלוח לגילה שררה לפקס: 03-6408157 או כקובץ סרוק לדוא"ל gilash@tauex.tau.ac.il

פרטי הקורס המבוקש:

|  |  |
| --- | --- |
| **שם הקורס ומספרו** |  |
| **שם החוג** |  |
| **שם המרצה** |  |
| **סמסטר (א / ב / שנתי)** |  |
| **יום ושעות** |  |
| **היקף בש"ס** |  |
| **שנת הלימודים** |  |

פרטי המבקש/ת:

|  |  |
| --- | --- |
| שם משפחה |  |
| שם פרטי |  |
| מס' תעודת זהות |  |
| כתובת בית |  |
| מס' טלפון נייד |  |
| דואר אלקטרוני |  |
| השכלה |  |
| עובד הוראה של משרד החינוך: **(כן / לא)****לעובדי הוראה בשבתון** (אופק חדש/עוז לתמורה/עולם ישן), שיעמדו בחובת הנוכחות, יינתן אישור לקרן ההשתלמות.**עובדי הוראה באופק חדש / עוז לתמורה / עולם ישן**- רשאים למלא, לפני תחילת הלימודים, טופס בקשה לקבלת גמול במסלול אישי. קבלת הגמול מותנית באישור מפקח (מומלץ לקחת קורסים בתחום החינוך וההוראה בלבד) ועמידה בדרישות הקורס. |  |

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

 **אישור מזכירות תלמידים / מרצה הקורס**

## הריני מאשר/ת את הסכמתי לקבל את הנ"ל כתלמיד/ה בקורס המבוקש, במסגרת לימודי העשרה אקדמית ברישום באמצעות המרכז האקדמי לפיתוח אישי ומקצועי בחינוך ובחברה, ביה"ס לחינוך, אוני' ת"א.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| שם המאשר/ת | תפקיד | טלפון |
|  |  |  |
| דוא"ל | חתימה וחותמת | הערות |
|  |  |  |