

# טופס הרשמה לתואר ראשון

שנת הלימודים תשע"ז | סמסטרם סתיו אביב

יש לרשום  
שם פרטי ומשפחה  
על גבי התמונה  
ולהדק בתוך  
המסגרת

- לפני מילוי הטופס נא עיין היטב בהוראות שבערכה לנרשם.
- יש למלא את כל הסעיפים המיועדים למילוי ע"י המועמד.
- במקום שבו יש מספר אפשרויות, סמן בקובייה את האפשרות המתאימה.
- יש לצרף את מסמכי המקור והאישורים כנדרש.
- באין התאמה בין השם המופיע בטפסי הרישום לבין השם המופיע בתעודות שהצגת, יש לצרף אישור על שינוי שם.
- אנא הקפד לחתום במקום המיועד.
- הטופס מנוסח בלשון זכר אך מיועד לנשים וגברים כאחד.

## פרטים אישיים

שם פרטי (בעברית)	שם משפחה (בעברית)	שם קודם (בעברית)	מספר ת.זהות □ דרכון (סמן)
שם פרטי (באנגלית)	שם משפחה (באנגלית)	שם קודם (באנגלית)	ארץ הוצאת דרכון
טלפון בבית	טלפון נייד	טלפון בעבודה	תאריך לידה
מין זכר □ נקבה □	מקום אלקטרוני	מטן למכתבים: רחוב ומספר בית	דואר אלקטרוני
תאריך עליה (שנה/חודש/יום)	סוג תושב אזרחות ישראלית כן □ לא □ ארעי □	תפקיד	מקום עבודה
ותק (שנים)	אינני עובד □		

## מסלול הלימודים המבוקש

- B.Sc. במערכות מידע □  
BA בניהול במערכות בריאות □  
BSN בסייעוד: □ 4 שנתי □ אחים/ות מוסמכים □ הסבת אקדמאים □  
מסלול דו חוגי: □ ניהול □ משאבי אנוש □ חדשנות ויזמות □ כלכלה □ חברה והתנהגות

## פרטי השכלה נוכחית

- נבחנתי בבחינה פסיכומטרית ציון \_\_\_\_\_ ציון באנגלית \_\_\_\_\_ ציון יע"ל \_\_\_\_\_  
בכוונתי לגשת לבחינה פסיכומטרית במועד \_\_\_\_\_ (יש לצרף אישור)  
נבחנתי בבחינת אמ"ר, ציון \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_ (יש לצרף אישור)  
בכוונתי לגשת לבחינת אמ"ר במועד \_\_\_\_\_ (יש לצרף אישור)



# פרטי השכלה נוכחית (המשך)

## פרטים על השכלה תיכונית

שם ביה"ס תיכון \_\_\_\_\_ שם הישוב של ביה"ס התיכון \_\_\_\_\_ שנת סיום \_\_\_\_\_ זכאות לבגרות  סוג תעודת הבגרות \_\_\_\_\_  
 רגילה  אקסטרינית  כן  לא \_\_\_\_\_ שפת ההוראה של תעודת הבגרות  עברית  ערבית  אחר: \_\_\_\_\_

## פרטים על ציוני הבגרות

(צרף/י אישור "נאמן למקור" חתום ע"י: מינהל הרישום במכללה / עו"ד / משרד החינוך)

## שיפור / השלמת בגרות (צרף/י אישור השלמה לבחינה)

אם בכוונתך להשלים ו/או לשפר את ציונך בתעודת הבגרות ו/או בלימודים האקדמיים וברצונך שנמתין לציונים/מסמכים נוספים, אנא ציין/י זאת. מועמדים שלא יודיעו על הצגת נותונים נוספים, קבלתם למכללה תיבחן על סמך הנתונים שהציגו בעת הרשמתם.

ממוצע בגרות \_\_\_\_\_

## לימודים אקדמיים / על תיכוניים קודמים (צרף/י אישורים)

השכלה 2	השכלה 1	
		שם המוסד
		תוכנית הלימודים
		שנת תחילת הלימודים
		שנת סיום הלימודים
		סה"כ שנות לימוד
		ממוצע ציונים
		תואר / תעודה

הנני מצהיר כי אגש לפני תחילת שנת הלימודים לבחינות הבגרות הבאות:

מקצוע	יחידת לימוד	מיועד לבחינה

לא למדתי לימודים נוספים מעבר לתעודת הבגרות

## יש לצרף לטופס ההרשמה את מסמכי המקור הבאים (סמן X לכל מסמך)

- תעודת בגרות ישראלית / אישור משרד החינוך לבעלי בגרות מחו"ל  
 תעודה על לימודים אחרי תיכון  
 אישור על מבחן פסיכומטרי / אמי"ר  
 תמונה  
 חתימה על היעדר רישום פלילי והצהרת בריאות - מצ"ב (רק לתוכנית הסיעוד)  
 צילום תעודת זהות / דרכון הכולל שם ומספר הזהות

## הצהרה

ידוע לי כי עלי לקרוא את התקנונים המופיעים באתר המכללה ולנהוג על פיהם. ידוע לי כי קיימת חובת תשלום דמי רישום ושכר לימוד בהתאם לאמור בתקנון המכללה ובמחירוניה. דמי הרישום תקפים ל-3 סמסטרים רצופים. דמי הרישום אינם חלק משכר הלימוד ואינם מוחזרים. ביטול הרשמה בכתב עד 14 יום לפני יום תחילת הלימודים יזכה בהחזר של 100% מהקדמה ששולמה. ביטול הרשמה בכתב במהלך 13 יום לפני יום תחילת הלימודים, יזכה בהחזר של 50% מהמקדמה ששולמה. סטודנט שיבטל את לימודיו החל מיום תחילת הלימודים (כולל), יחוייב בעלות הקורסים אליהם היה רשום. מתן זכאות לתואר, גליון ציונים סופי, או דיפלומה מותנה בסילוק החובות הכספיים למכללה.

הנני מאשר כי כל הפרטים שמסרתי הינם מדויקים ונכונים, כל שינוי בפרטים יימסר למכללה

חתימה

תאריך

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

