**טופס הרשמה לקורס הרחבת הסמכה**

**תרבות יהודית-ישראלית ותנ"ך**

**פרטים אישיים:**

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

**ת"ז\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך לידה\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**כתובת פרטית \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**דוא"ל \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**טלפון \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ נייד \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**אופק חדש כן / לא עוז לתמורה: כן / לא שבתון: כן / לא**

**פרטי בית הספר:**

**עובד/ת בבית ספר/גן \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ בישוב \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**בכיתות \_\_\_\_\_\_\_\_\_ במקצועות \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ וותק \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**שם מנהל ביה"ס\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ טלפון בבית הספר \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**שם מפקח/ת \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ טלפון \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**הערות:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**שכר הלימוד לשנה אחת בקורס:**

**6000 ₪\*(ניתן לשלם ב 8 תשלומים), עליהם יש להוסיף 450 ₪ דמי רישום (רק בשנה ראשונה), שלא יוחזרו במקרה של ביטול ע"י המשלם. סה"כ שכר לימוד לשנה א' הנו 6450 ש"ח.**

**שכר הלימוד יגבה באמצעות כרטיס אשראי או בהוראת קבע באמצעות כרטיס אשראי (ללא פגיעה במסגרת) וכן בהמחאה(בתוספת 3% עמלה):**

**נא למלא את פרטי כרטיס אשראי:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**תוקף כרטיס האשראי:**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**טופס זה ניתן להחזיר בפקס מס' 08-6402888**

**או למייל:** [**nomi63@kaye.ac.il**](mailto:nomi63@kaye.ac.il) **או: [einavb@kaye.ac.il](mailto:einavb@kaye.ac.il)**

**ההשתתפות בקורס תאושר רק לאחר החזרת הטופס עם הפרטים המלאים**

**חתימה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**