

בית הספר להתפתחות מקצועית

טופס הרשמה לקורס

בישול חינוכי ככלי טיפולי – מתקדמים 2 תש"פ

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 _____

שכר הלימוד בקורס הנו 430 ₪ דמי רישום* ויגבה באמצעות כ. אשראי:

נא למלא את פרטי כרטיס אשראי*:

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

תוקף כרטיס האשראי:

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

* שכר הלימוד ועלות חומרי הגלם לא יוחזרו במקרה של ביטול הרישום לקורס.

* פתיחת הקורס מותנה במספר הנרשמים והמשלמים בפועל ועל בסיס מקום פנוי

* פרטים על הקורס מפורטים באתר האינטרנט של מכללת קיי.

ההשתתפות בקורס תאושר רק לאחר החזרת הטופס עם הפרטים המלאים ותשלום פועל.

מצהיר בזאת: (נא לסמן ב-X הסעיף המתאים)

אני עו"ה בפועל ומקבל/ת שכר ממשרד החינוך

איני עובד הוראה בפועל (מורה במשה"ח) ומתחייב לשלם שכ"ל מלא בגובה 1,700 ₪

בתוספת (+) 300 ₪ עלות חומרי גלם.

חתימה _____ תאריך _____

טופס זה ניתן להחזיר בפקס מס' 08-6402888

או למייל einavb@kaye.ac.il או nomi63@kaye.ac.il

גית הספר להתפתחות מקצועית

תנאים אקדמיים וכספיים (קורס מתחילים + מתקדמים) :

קראתי את הסילבוס של הקורס ואני מודע/ת לכך כי בקורס ישנם חובות אקדמאיים:

1. קריאת מאמרים לפני כל שיעור והצגת מאמר בכיתה
2. קיום 5 מפגשי פרקטיקום (התנסות מעשית) במקום העבודה או לחילופין בקהילה (מועדון נוער, קשישים וכו'). בקורס המתקדמים הפרקטיקום יתקיים בכיתה.
3. הגשת עבודת אמצע, ועבודה סופית
4. המפגשים מתקיימים אחת לשבוע בין השעות 16:30-20:30
5. ניתן להיעדר עד 20% משעות ההשתלמות
6. דמי הרישום ועלות חומרי הגלם לא יוחזרו במקרה של ביטול הקורס
7. תעודת השתתפות בקורס תינתן למי שעמד בכל החובות האקדמיות
8. במידה והקורס מתקיים בסמס' ב' הוא יתקיים כסדרו בחודש הרמאדאן (למשתלמים מוסלמים), ולמשתלמים יהודיים ייתכן מפגש בשבוע שלפני חג הפסח (בחופשה).
9. עבודת הסיום תוגש שבועיים ממועד סיום הקורס.

על החתום:

תאריך:
