**טופס הרשמה לקורס**

**קורס בחירה למנהלים בתש"פ**

**תפיסת תפקיד ויישום תהליכי פיתוח מקצועי**

**מרכזת: ד"ר אביבה כהן**

**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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**טלפון בבית הספר \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

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

**שכר הלימוד בקורס הנו 80 ש"ח. שכר הלימוד יגבה באמצעות כ. אשראי:**

**נא למלא את פרטי כרטיס אשראי:**

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

**תוקף כרטיס האשראי:**

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

**פרטים על הקורס מפורטים באתר האינטרנט של מכללת קיי.**

**טופס זה ניתן להחזיר בפקס מס' 08-6402888 או למייל** **einavb@kaye.ac.il**

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

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