

**טופס הרשמה לקהילת למידה להערכה ומדידה**

**נרשמ/ת יקר/ה,**

בבקשה מלא/י את הפרטים להלן.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **שם פרטי:** |  | | | |
| **שם משפחה:** |  | | | |
| **ת.ז. (9 ספרות):** |  | | | |
| **שם מלא באנגלית:** |  | | | |
| **כתובת מייל:** |  | | | |
| **מספר נייד:** |  | | | |
| **כתובת:** | **עיר:** | **רחוב:** | **מספר:** | **מיקוד:** |
| **שם מלא וכתובת מקום העובדה (ביה"ס):** |  | | | |
| **טלפון מקום עבודה:** |  | | | |
| **מקצוע הוראה:** |  | | | |
| **השכלה** (ציין את תחום הלימודים לתואר השני): |  | | | |
| **שייך/ת לרפורמה אופק חדש / עוז לתמורה**  **אם אופק חדש בבקשה לציין דרגה** |  | | | |
| **הערות (אם יש):** |  | | | |

**נשמח לסייע,**

בכל שאלה/בעיה צרו קשר במייל - [edukidum@bgu.ac.il](mailto:edukidum@bgu.ac.il)

בברכה,

גליה מוסקוביץ

רכזת השתלמויות

היחידה לקידום המקצועיות בחינוך

הטלפון: 08-6461875

פקס: 08-6461869

[galyam@bgu.ac.il](mailto:galyam@bgu.ac.ilmailto:galyam@bgu.ac.il)