



טופס הרשמה לקורסים ללימוד עברית

HEBREW COURSE REGISTRATION FORM

פתיחת הקורס מותנית במספר מינימלי של נרשמים The opening depends on minimum no. of registrants

פרטים אישיים

שם פרטי First name	שם משפחה Last name
שם פרטי (בלועזית) First name (Latin letters)	שם משפחה (בלועזית) Last name (Latin letters)
תאריך לידה Birth date	מספר תעודת זהות I.D. No./ Passport
תאריך עליה Date of immigration	ארץ לידה Country of birth
מצב משפחתי: רווקה / נשוי / גרושה / אלמן / Family status: single / married / divorced / widow.	
מין: ז / נ Gender: M/ F	
כתובת (Address)	
טלפון Phone No.	טלפון נייד Cellular No.
אי-מייל Email	@

מבחן פסיכומטרי / יע"ל

☐ נבחנתי במבחן יע"ל. I was tested at "Yael" test.

☐ לא נבחנתי במבחן יע"ל. I was not tested at "Yael" test.
מועמד שאין בידו ציון פסיכומטרי/יע"ל בתוקף (10 שנים מיום הבחינה) חייב לגשת למבחן מיון בעברית.

הצהרת המועמד

אני מצהיר בזאת כי כל הפרטים שנמסרו הינם נכונים I declare that all the details written here are true
חתימה _____ תאריך _____
Signature _____ Date _____
חתימה והעברת טופס ההרשמה אלינו מהווה אישור על הגעה ותשלום ללימודים

יש לצרף את המסמכים הבאים:

1. צילום ת.ז. Please add a copy of I.D. or Passport.

מספר תשלומים (בחר) Number of payments

3	2	1
---	---	---

אופן התשלום (בחר)

מזומן cash	כרטיס אשראי credit card
------------	-------------------------

תשלום בכרטיס אשראי

סוג כרטיס	מספר כרטיס Credit card number
תוקף כרטיס Valid credit card	פרטי בעל הכרטיס Credit card holder
I.D. no.	תעודת זהות בעל הכרטיס credit card holder

נא להחזיר את הטופס למשרד ידנית או בדואר או בפקס או בדואר אלקטרוני. You may return this form by fax or email.
כתובתנו: קמפוס קרית טוביהו, רח' הנרייטה סאלד 1, ב"ש (מול בית המלון "לאונרדו")

Our address: David Tuviyahu Campus, 1 Henrietta Szold st., Beer Sheva (in front of Leonardo Hotel).

כתובת למשלוח דואר: אוניברסיטת בן-גוריון בנגב, המרכז ללימודים קדם אקדמיים, ת.ד. 653, ב"ש, 84105.

פקס (Fax): 08-6472962. דואר אלקטרוני (Email): pre@bgu.ac.il