



מצ"ב טפסי ההרשמה למכינות באוניברסיטת בן-גוריון בנגב.
במקביל להרשמה האינטרנטית, עליך להעביר את טפסי ההרשמה עם הפרטים האישיים כולל המסמכים הנדרשים
באופן מלא וברור. את הטפסים יש להעביר למשרדי המרכז או לשלוח לכתובת:
אוניברסיטת בן-גוריון בנגב, המרכז ללימודים קד"א ת.ד. 653 ב"ש מיקוד 84105.

מסמכים לצורך הרשמה:

- חובה על כל המועמדים. לא תתבצע הרשמה למכינה ללא הטפסים הנ"ל.
- 1) צילום תעודת בגרות. במידת ואינך זכאי/ת לתעודת בגרות: יש להביא גיליון ציוני הבגרות הקיימים + אישור מביה"ס על המקצועות והיחידות החסרים לקבלת זכאות. מועמדים בעלי בגרות חו"ל מתבקשים להעביר את התעודה לבדיקה במדור רישום של אוניברסיטת בן גוריון בנגב.
 - 2) צילום תעודת זהות מועמד + ספח.
 - 3) צילום תעודת הערכה מצה"ל או צילום פטור מהצבא.
 - 4) קורות חיים (מצ"ב טופס בערכת ההרשמה)
 - 5) טופס ויתור על סודיות (מצ"ב לערכת ההרשמה).
 - 6) שאלון נתוני רקע (מצ"ב לערכת ההרשמה).

מסמכים לצורך דיון בוועדת מלגות:

הדיון בסיוע בשכר לימוד ו/או מלגות קיום יתקיים כחודש לאחר תחילת הלימודים, ומיועד לתלמידים שהציגו את כל המסמכים על פי הפירוט בדף זה עד ליום תחילת המכינה.
מועמד שלא יעביר את כל המסמכים והאישורים עד לתאריך זה יוגדר כ"לא זכאי למלגה".
במידה ואינך מעוניין/ת שנעביר את תיקך לוועדת המלגות, יש להעביר אלינו טופס "ויתור על סיוע כלכלי" (מצ"ב לערכת ההרשמה)

- 7) הורה שכיר: טופס 106 של ההורה לשנה קודמת. במידה והעובד הוא "עובד מס' 1" - יש להביא שומת מס ממס הכנסה בלבד או אישור ממס הכנסה שאין לו תיק במס הכנסה.
- 8) הורה עצמאי: טופס שומה ממס' הכנסה של ההורה לשנה קודמת.
- 9) הורה שאינו עובד: אישור מביטוח לאומי על אבטלה, או אישור מביטוח לאומי על מעמד "לא עובד".
- 10) הורה פנסיונר: טופס 106 של הפנסיה של השנה הקודמת.
- 11) הורה בפנסיה מוקדמת: טופס 106 של הפנסיה של השנה הקודמת ואישור מביטוח לאומי שלא עובד עבודה נוספת.
- 12) הורים מקבל קצבת זקנה: אישור מביטוח לאומי על גובה הקצבה.
- 13) יתמות מאב/אם: צילום ת.פטירה, קצבת שארים, פנסיה והכנסת הורה יחיד.
- 14) הורים גרושים: צילום תעודת גירושין, אסמכתא על תשלום מזונות (החלטת בית משפט), הכנסות הורה יחיד (בהתאם לסעיפים 12-16).
- 15) הורה/אח נכה: קצבת נכות מביטוח לאומי + אישור מביטוח לאומי שלא עובד עבודה נוספת.
- 16) מועמד המתגורר בקיבוץ: אישור מהקיבוץ שההורים חברי קיבוץ. קיבוץ מופרט יש להעביר הכנסות הורים לפי סעיפים 12-16. קיבוץ שיתופי יש למלא מסמך הכנסה לנפש מברית פיקוח.
- 17) ת.ז הורים+ספח עם פרטי האחים או אישור "תמצית אוכלוסין" ממשרד הפנים עם פרטי האחים.
- 18) מועמד יוצא אתיופיה: ת.ז. + ספח של שני ההורים.
- 19) חייל בודד: חייב להמציא אישור מקורי מהיחידה להכוננת חיילים משוחררים (טופס מס' 1).
- 20) מועמד נשוי ללא ילדים: תעודת נישואין + טפסי הכנסה של ההורים עפ"י המפורט.
- 21) מועמד נשוי עם ילדים: תעודת נישואין + טפסי הכנסה של בן/בת הזוג (כמפורט בסעיפים 12-16).
- 22) אסמכתא לחשבון בנק: צילום כרטיס אשראי או מסמך מהבנק.
- 23) צילום רישיון רכב/אופנוע של המועמד.
- 24) עולה: צילום תעודת עולה עד 7 שנים בארץ.
- 25) אבחון לקויות למידה.

ההרשמה וייעוץ מתקיימים בימים א'-ה' בין השעות 09:00 - 12:00 בקמפוס קריית טוביהו (בית היאס), רחוב הנריטה סולד 1 (מול בית המלון "לאונרדו").
פרטים נוספים ניתן לקבל בטלפון: 08-6461060, בדואר אלקטרוני pre@bgu.ac.il ובאתר המרכז.

המכירות הקדם אקדמיות בשיתוף:
 משרד הביטחון - הקר והיחידה להכוננת חיילים משוחררים.
 המועצה להשכלה גבוהה - ועדת תיכנון ותקצוב.
 משרד החינוך התרבות והספורט - האגף לחינוך מבוגרים.
 המשרד לקליטת עלייה והסוכנות היהודית - מינהל הסטודנטים.

טופס רישום לשנת הלימודים

המכירה הקדם אקדמית

נא לצרף
 שתי תמונות
 פספורט

הינך מתבקש/ת למלא טופס זה במלואו ובמדויק. יש לצרף לטופס את כל המסמכים והאישורים המבוקשים.
 טופס שלא ימולא כנדרש - לא יטופל בכל מקום בו מופיעות שאלות ברירה - הקף בעיגול את התשובה
 המתאימה או את המספר המציין אותה.

1. פרטים אישיים

מס' זהות _____ שם משפחה _____ שם פרטי _____
 מין ז נ טלפון בית _____ דואר אלקטרוני _____ @ _____
 כתובת בזמן הלימודים בתיכון
 רחוב ומספר בית _____ שכונה _____ ישוב _____ מיקוד _____
 כתובת הורים
 רחוב ומספר בית _____ שכונה _____ ישוב _____ מיקוד _____ טלפון _____
 כתובת נוכחית (למשלוח דואר)
 רחוב ומספר בית _____ שכונה _____ ישוב _____ מיקוד _____ טלפון _____
 מצב משפחתי ג ר א נ
 תאריך לידה _____ ארץ לידה _____
 תאריך עלייה _____

2. שרות צבאי

מספר אישי _____ דרגה _____ (יש לצרף אישורים)
 תפקיד בשרות הצבאי _____ החייל בו שרתת _____
 תנאי שרות מיוחדים _____ סיבת הפטור - למועמדים שלא שרתו כלל (יש לצרף אישורים)
 מספר חודשי שרות _____ תאריך שחרור _____
 סוג השירות 1 חובה 2 קבוע 3 לאומי 4 פטור
 חייל בודד "לכל הצרכים (אישור היחידה להכוננת חימי"ש) _____
 שחרור מוקדם: ציין תאריך השחרור המוקדם _____
 סיבת השחרור _____
 מס' חודשי שרות _____ מתאריך _____ עד תאריך _____
 שרות לאומי (יש לצרף אישורים) _____
 מסגרת בשרות לאומי _____
 אח/אחות משרתים בצה"ל 1
 אשה נשואה 2
 רפואית 3
 כלכלית 4
 דתית 5
 מיעוטים 6
 אחר, פרטי: 7

3. פרטים על בני המשפחה

אם מס' שנות לימוד _____
 שם האב _____ תאריך לידה _____ מלא _____
 ארץ לידה _____ שנת עלייה _____
 לא למד כלל 10
 לא למד כלל 9
 השכלה אחרת 8
 השכלה גבוהה 7
 על תיכוני 6
 סמינר למורים 5
 מקצועי/תקלאי 4
 תיכון עיוני 3
 ישיבה 2
 יסודי 1
 חדר _____
 אב מס' שנות לימוד _____
 שם האב _____ תאריך לידה _____ מלא _____
 ארץ לידה _____ שנת עלייה _____
 לא למד כלל 10
 לא למד כלל 9
 השכלה אחרת 8
 השכלה גבוהה 7
 על תיכוני 6
 סמינר למורים 5
 מקצועי/תקלאי 4
 תיכון עיוני 3
 ישיבה 2
 יסודי 1
 חדר _____
 אחים ואחיות של המועמד

שם	תאריך לידה מלא	עיסוק (לומד, עובד, חייל)
1		
2		
3		
4		
5		
6		

שם	תאריך לידה מלא	עיסוק (לומד, עובד, חייל)
1		
2		
3		
4		
5		
6		

מס' אחים ואחיות התלמיד (כולל) _____

4. השכלה תיכונית (יש לצרף אישורים)

לפי ערכי הטבלה

שם ביה"ס התיכון האחרון - אינטרני	שם ביה"ס התיכון האחרון - אקסטרני	שוב	סוג ביה"ס	מגמה לבגרות	משנה	עד שנה	סוגי ביה"ס
				5 7			1 2 3 4 5 6 7
מסלול תעודת הבגרות / גמר				מספר שנות לימוד			
1 בגרות עיונית	2 בגרות עיונית דתית	3 בגרות עיונית טכנולוגית	4 בגרות עיונית טכנולוגית דתית	5 בגרות חקלאית	6 בגרות אחרת	7 תעודת גמר (מסמ"מ, מסמ"ר וכו')	8 לא ידוע
האישורים הנדרשים:				תעודת סיום ביה"ס, אישור מביה"ס על הרכב הבחינות להשלמה.			
הערות המועמד:							

5. מקצועות בגרות

לשימוש משרדי				מקצועות בהם נבחנת בעבר (יש לצרף צילום ציוני הבגרות)		מקצוע	מס' שאלון
מטרת הלימוד שיפור/השלמה/שיפור / שדרוג במכינה	תאריך הבחינה	יח"ל	ציון בגרות	יח"ל	ציון		
						תנ"ך	
						מתמטיקה	
						אנגלית	
						לשון	
						חיבור	
						ספרות	
						היסטוריה	
						אזרחות	
						מוגבר	
						אחר	

הערות

6. לימודים קודמים במכינה אחרת כן / לא (אם למדת, מלא סעיף זה, אם לא למדת - עבור לסעיף 7)

שם המכינה בה למדת _____
 מסלול לימודים: דו"ש / חד"ש / אחר _____ תאריך סיום / נשירה _____
 לתשומת לבך! מועמד הלומד במכינה אחרת או מועמד שלמד בעבר במכינה אחרת במסלול זה אינו מתקבל ללימודים במכינה. (יתכנו חריגים המותנים באישור מיוחד)

7. האם למדת במסגרת "פרוייקט השר" להשלמת בגרות בבית ספר אקסטרני כן / לא פרט:

8. בחינת כניסה למכינה

פסיכומטרי	מימד	אחר	מועד מועד מועד		
			מועד	מועד	מועד

ב. לא נבחנתי. אבחו במועד _____

9. מקור מידע על המכינה

1	כנסים
2	עיתונות
3	חברים
4	משפחה
5	אוניברסיטה
6	בוגר מכינה
7	יח"ל להכוננת חיימ"ש
8	תערוכת לימודים
9	אחר, פרט _____

10. אם אינך מעוניין בסיוע כלכלי בעת לימודך במכינה, עבור לסעיף 22.

11. נתונים על המועמד: חובה לצרף אישורים מתאימים בסעיפים הרלוונטים

מחלה קשה	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
גירושין או חד הורית	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
נכות 20%-100%	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
יתום צה"ל	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
עולה חדש (עד 7 שנים בארץ)	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא

נתונים על המשפחה

מחלה קשה של אחד ההורים או האחים	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
גירושין הורים או חד הוריות	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
פטירת אח/אחות	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
יתמות מאב	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
יתמות מאם	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
נכות של הורים/אחים 20%-100%	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא

ניתן לצרף לטופס ההרשמה מכתב אישי של המועמד.

12. הכנסות ההורים, בן/בת זוג

(שכיר בחברה שחלקה או כולה בבעלותו או בבעלות קרוב משפחה יש לסמנו כעצמאי)

שכירים

יש לצרף אישור מהמעסיק על משכורת וניכויים לשנת המס האחרונה (טופס 106). במקרה ששנת המס הנוכחית הינה שנת העבודה הראשונה - יש לצרף 3 תלושי משכורת האחרונים.

עצמאיים

יש לצרף שומה שנתית אחרונה שנקבעה ע"י מס הכנסה. בשומה צריך להיות פירוט אם ההכנסה הינה ממשכורת או מעסק, אם אין תיק במס הכנסה - יש להמציא אישור על כך מפקיד השומה.

א. הכנסות משכר/עסק

שנה	סכום	הכנסה חודשית		מקום העבודה	תפקיד/סוג עיסוק	סוג העבודה	שם
		שנה/חודש	סכום				
		/				שכיר/עצמאי חבר קיבוץ	אב
		/				שכירה/עצמאית עקרת בית חברת קיבוץ	אם
		/				שכיר/עצמאי	בן/בת זוג

ב. הכנסות נוספות של ההורים/המועמד

שנה	סכום	הכנסה חודשית		הכנסות נוספות
		שנה/חודש	סכום	
		/		הכנסות מביטוח לאומי (יש לצרף אישור מביטוח לאומי); קיצבת שאירים/נכות/זיקנה
		/		הכנסות מפנסיה (יש לצרף אישור מתאים, כולל על מקום העבודה לפני היציאה לגימלאות) פרט:
		/		הכנסות אחרות: דמי מזונות/פיצויים/שכ"ד/נכסים (יש לצרף אישור מתאים)
		/		דמי אבטלה/הבטחת הכנסה (יש לצרף אישור מתאים)

הערה: אישורים המצורפים לטופס הבקשה לא יחזו. יש לצרף צילומים קריאים.

14. האם בבעלות הוריי רכב? כן/לא

מספר כלי הרכב בבעלותם

סוג הרכב _____ שנת יצור _____

סוג הרכב _____ שנת יצור _____

16. האם בבעלותך דירה או

נכס אחר כן/לא _____

אם כן, פרט כתובת _____

תאור הנכס _____

17. בית הורים - בית משותף/בית פרטי

מספר החדרים _____ האם הדירה בבעלותם, כן/לא

13. האם בבעלותך או בבעלות בן/בת זוגי רכב (כולל אופנוע)? כן/לא

אם כן, צרף העתק רישון הרכב ופרט:

סוג הרכב _____ שנת יצור _____

מספר הרכב _____

15. האם ביקרת בחו"ל בהמשך השנתיים האחרונות כן/לא

אם כן, פרט היכן ומטרת הביקור _____

18. האם בתשלום שכר הלימוד שלך משתתף או ישתתף

מוסד כלשהו? כן/לא, אם כן, שם המוסד:

סכום/אחוז ההשתתפות: _____

כ 7

19. עובד

פרט:

מה עשית מאז השחרור מצה"ל:

20. בקשה למעונות

1. אני מבקש להתקבל למגורים במעונות כן/לא

נימוקים לבקשה

21. פרטי חשבון הבנק של המועמד

מספר חשבון										קוד בנק	קוד סניף	שם הבנק

הצהרת ההורים

1. קראנו בעיון את הטופס הנ"ל, שמולאו בו כל הפרטים כנדרש.
2. הרינו מצהירים שאין למשפחתנו הכנסות נוספות על האמור לעיל.
3. הרינו מצהירים ומתחייבים שכל האמור בהצהרתנו זו בנוגע לרכושנו והכנסותינו - אמת, שאם לא כן נחזיר את כל ההוצאות שהיו כרוכות בלימודי בנו/בתנו במסגרת המכינה הקדם אקדמית בתוספת הפרשי הצמדה וריבית חוקית עד ליום החזר בפועל. כמו כן עלולה כל הצהרה כוזבת להוות עבירה פלילית הגוררת עונש על פי דין.

שם ההורה _____ מס' ת.ז. _____ חתימה _____ תאריך _____

22. האם אתה מעונין לקבל סיוע כלכלי בעת לימודיך במכינה? כ 7

23. לימודים לאחר המכינה

1. מעוניין בלימודים אקדמיים באוניברסיטה/מכללה בתחום: _____
2. מעוניין בלימודים על תיכונים במכללה לחינוך
3. מעוניין בלימודים על תיכונים במסלול אחר, פרט: _____
4. לא מעוניין בלימודים על תיכונים
5. לא יודע

1. מדעי החיים/טבע
2. מדעי הרוח
3. מדעי החברה
4. עסקים ומדעי הניהול
5. רפואה, ר"י שניים, וטרנריה
6. משפטים
7. חינוך

8. הנדסה
9. חקלאות, תזונאות
10. עבודה סוציאלית
11. מדעים מדוייקים
12. אמנויות
13. מקצועות פרה רפואיים
14. אדריכלות

הצהרת המועמד:

1. אני מצהיר בזה כי הפרטים שמסרתי נכונים, מלאים ומדוייקים ומתחייב להשלימם ולעדכןם בעת שיחול בהם שינוי. יודע לי כי מסירת פרטים לא נכונים או העלמת פרטים תשלול ממני את הזכות ללמוד במכינה ואחויב להחזיר את כל ההוצאות הכרוכות בלימודי, בתוספת הפרשי הצמדה וריבית חוקית כדין ליום החזר בפועל, וכמו כן עלולה כל הצהרה כוזבת להיות עבירה פלילית הגוררת עונש על פי דין.
2. ידוע לי קבלת הסיוע מותנה בעמידה בכל ההתחייבויות הכרוכות בלימודי כפי שנקבעו בעת קבלתי למכינה, כולל נוכחות בשיעורים בהיקף הלימודים הנדרשים על ידי מרמנת.
3. אני מצהיר ומתחייב לשלם את מלוא שכר הלימוד בהתאם לדרישות המכינה, אם בקשתי לקבלת הסיוע תידחה.
4. ידוע לי כי בהתאם לתקנות הביטוח הלאומי יועברו על ידכם פרטי האישיים (שם, מספר זהות ומעון) אל המוסד לביטוח לאומי, על מנת לאפשר למוסד לביטוח לאומי להפנות אלי דרישה לתשלום דמי ביטוח לאומי, מס מקביל ודמי ביטוח כריאות, במועד החוקי ולהחיל עלי את התעריף המוגזל שנקבע לגבי תלמידים.
5. הבני נותן בזה את הסכמתו המפורשת למסירת מידע אודותי למרמנת ולקרן לקליטת חיי"מ"ש, ולכל המכילות הקד"א כאשר לצורך זה "מידע" - כל מידע על פי טופס זה וכן ציוני הנגרות שקיבלתי בעבר, ואקבל במכינה, ולרבות "מידע" כמשמעותו בפרק ב' לחוק הגנת הפרטיות התשמ"א - 1981. כמו כן הנני מתיר שימוש בנתונים על לימודי לאחר גמר המכינה במוסדות על תיכונים/אקדמיים לצורך מחקרי מעקב של מרמנת ופרסום תוצאות המחקרים.
6. באם אקבל מהקרן לסיוע נוסף תשלומי יתר בדמי קיום, הקרן שומרת לעצמה את הזכות לקזז תשלומים אלה מכספי הפיקדון שעומדים לרשותי.

שם _____ שם משפחה _____ מספר תעודת זהות _____
מספר אישי בצה"ל _____ חתימת המועמד _____ תאריך _____

לשימוש משרדי

ועדת מלגות

תאריך

מספר נקודות הזכאות

סיוע לתלמיד

חינוך בטחון

	% פטור משכ"ל
	מלגה

שם יו"ר

חתימת היו"ר

ועדת חריגים

תאריך

חינוך בטחון

	% פטור משכ"ל
	מלגה

נימוקי הועדה:

שם יו"ר

חתימת היו"ר

ועדת עירעורים

תאריך

חינוך בטחון

	% פטור משכ"ל
	מלגה

נימוקי הועדה:

שם יו"ר

חתימת היו"ר



לכבוד
המרכז ללימודים קדם אקדמיים
אוניברסיטת בן-גוריון בנגב

א.ג.ב.,

ויתור על סודיות

אני הח"מ, _____ נושא תעודת זהות שמספרה _____ נותן בזאת רשות לעובד המרכז ללימודים קדם אקדמיים, באוניברסיטת בן גוריון בנגב למסור לגורם שמממן את לימודי במרכז ו/או לגורם שמשותף במימון התכנית בה אני לומד (גם אם אינו מממן ישירות את לימודי) (להלן: "מקבל המידע") את כל המידע שיידרש על ידי מקבל המידע, ללא יוצא מן הכלל, ובאופן שידרוש מקבל המידע, לצורך זה "מידע" - כל מידע שנמסר על ידי במהלך ההרשמה למכינה וכן כל מידע שהיה חלק משיקולי הקבלה/דחייה שלי לתכנית / מסלול. ובכלל זה, מבלי לפגוע בכלליות האמור, מידע בדבר מצבי האקדמי, הישגיי האקדמיים, מצבי האישי, מצבי הכלכלי, נתוני קבלה, ומידע לגבי המשך לימודי באוניברסיטת בן גוריון בנגב. אני משחרר בזה את האוניברסיטה וכל עובד מעובדיה ומוסד ממוסדותיה מחובת שמירה על סודיות, ומכל חובה הנובעת מחוק הגנת הפרטיות, התשמ"א - 1981, בכל הנוגע לפרטים האמורים לעיל, ומוותר על סודיות ועל זכותי לפרטיות כלפי מקבל המידע, ולא תהיה לי אליכם כל טענה או תביעה מסוג כלשהו בקשר למסירת מידע כאמור.

ולראיה באתי על החתום:

חתימה

שם התלמיד

תאריך



שאלון נתוני רקע לבעלי התאמות והקלות

מעמדים/מתקבלים זכאים על פי נהלי האוניברסיטה לקבלת התאמות והקלות על סמך לקויות למידה/בעיות רפואיות.

על מנת להיערך בזמן לקבלת התאמת בתנאי היבחנות, נבקשך לענות על מס' שאלות.

שם: _____ ת.ז. _____

1. האם אובחנת בעבר בעקבות קשיים בלימודים ?

2. האם יש בידך אישור על זכאות מתקופת התיכון לתנאי היבחנות מיוחדים ?

3. האם קיים חשד ללקות למידה, אך טרם אובחנת ?

4. האם הנך סובל/ת מבעיה רפואית כלשהי בגינה הנך זקוק לתנאי היבחנות מסוימים ?
כן / לא

• סטודנט המעוניין בהתאמות ואין בידו אבחון המוכר ע"י אוניברסיטת בן גוריון חייב להשלים את התהליך האבחון ואישור הועדה האוניברסיטאית עד תום חודש ינואר בשנה"ל הנוכחית.

פרטים על אבחון והתהליך בדיקנאט הסטודנטים : www.bgu.ac.il/dekanat.

• חשוב לציין כי התהליך נמשך למעלה משלושה חודשים ולכן מומלץ לסיים את התהליך לפני פתיחת שנה"ל על מנת שניתן יהיה ליהנות מהתאמות האבחון עם תחילת שלב המבחנים.

חשוב ביותר :

• אבחונים קודמים אינם קבילים האבחון היחיד הקביל ע"י האוניברסיטה הנו אבחון מת"ל.

• אבחון מת"ל מתבצע במס' מרכזי אבחון, תוצאותיו והמלצותיו מחויבות בוועדה של אוניברסיטת בן גוריון.



קורות חיים

מס' זהות _____

שם המועמד/ת _____

הנך מתבקש/ת לתאר את קורות חיך, הסביבה והמשפחה בה גדלת, לימודיך התיכוניים, מאורעות חשובים שקרו לך בתקופה זו, מעשיך מאז השתחררת מצה"ל וכל פרט שנראה כבעל חשיבות ואשר לא בא לידי ביטוי בשאלון המועמד.

הנני מצהיר בזה, שכל הפרטים שמסרתי לעיל נכונים, מלאים ומדויקים, ומתחייב להשלימם ולעדכןם באם יחול בהם שינוי. ידוע לי, כי מסירת פרטים לא נכונים או העלמת פרטים תשלול ממני את הזכות ללמוד במכינה, תגרור העמדה לדין משמעתי, ואחויב להחזיר את כל ההוצאות.

המכינה שומרת לעצמה את הזכות לבקש מסמכים נוספים, במידת הצורך, לאימות הפרטים, שנרשמו בטופס קורות החיים.

תאריך: _____

חתימה: _____



ויתור על סיוע כלכלי

תאריך _____

אם אינך מעוניין שתיקך יועבר לוועדת מלגות, אנא חתום על טופס זה. במקרה זה, אין צורך להציג הכנסות הורים.

לידיעתך, כחודש אחרי פתיחת שנת הלימודים מתקיימת ועדת מלגות שבודקת את הזכאות למלגה על פי מצב סוציאקונומי.

כל החותם על טופס זה אינו רשאי לערער על אי קבלת מלגת שכ"ל וקיום. סטודנט המעוניין במלגה מתבקש להגיש מסמכים עד שבוע לפני ועדת מלגות.

מועמדים בגילאים 19 עד 26 לאחר שירות צבאי או לאומי יהיו זכאים למלגות על-פי כללי היחידה להכוונת חיילים משוחררים, פרטים באתר: www.hachvana.mod.gov.il.

מועמדים שקיבלו פטור משרות יהיו זכאים למלגה על פי כללי משרד החינוך.

אני החתום מטה מוותר בזאת על סיוע כלכלי:

שם התלמיד

מס' תעודת זהות

סוג המכינה

חתימה
