



תואר ראשון B.A. טופס הרשמה 2019/2020 לשנה"ל תש"פ

מדור הרשמה וקבלת תלמידים
טל. 04-6423602/4 079. 04-6423508

ז. השכלה קודמת

* יש לצרף צילום קביל של תעודת גמר

מועמד שטרם סיים את לימודיו, מתבקש להמציא אישור המפרט את ציוניו בקורסים שלמד ואת כל החובות שנותרו לו לסיום לימודיו

1. סמן את סוג התעודה

א.א. לימודים אקדמיים נוספים לימודים קודמים בבי"ס לסיעוד אח מוסמך הנדסאי אחר
* יש לחתום על כתב יותר סודיות

2. מלא את הפרטים הבאים

שם המוסד	משך הלימודים	סה"כ שנות הלימוד	שם החוג/ציון סופי	שנת קבלת התעודה
	משנת _____ עד שנת _____		<input type="text"/> _____ <input type="text"/> _____	
	משנת _____ עד שנת _____		<input type="text"/> _____ <input type="text"/> _____	

עבור מועמדים לחוג לסיעוד בלבד:

מועמד שלמד בעבר בחוג לסיעוד או בבית ספר לסיעוד עליו לדווח על כך ולחתום על טופס ויתור סודיות. מועמד שלמד בעבר בחוג לסיעוד או בבית ספר לסיעוד ולא הצהיר על כך במעמד ההרשמה, והדבר יתגלה בתהליך המיון, יופסק תהליך המיון ובקשתו להתקבל תידחה. כמו כן במידה ויתברר לאחר הקבלה לחוג ובמהלך הלימודים כי הצהרתו היתה כוזבת, הוא יופנה לוועדת המשמעת של המכללה. טופס ויתור סודיות מופיע באתר המכללה.

ח. הצהרת המועמד

- הריני מצהיר/ה שהפרטים המצוינים בטופס זה הם הפרטים המלאים, המדויקים והנכונים. אם אתקבל ללימודים במכללה האקדמית עמק יזרעאל, אני מתחייב/ת לקיים את כלל תקנותיה של המכללה, המפורסמים לידיעתי באתר האינטרנט של המכללה, לשלם את שכר הלימוד שיהיה נהוג במכללה וכן אני מסכים/ה כי יחולו בענייני מלוא הוראות שכר הלימוד ותקנותיו (ובכללן הוראות לגבי הפסקת לימודים) הנהוגות או שתהיינה נהוגות בעת הרשמתי ולימודי במכללה. ברור לי ומוסכם עלי כי לא אוכל להקים מערכת שעות ללא חתימה על טופס התחייבות להוראות קבע לטובת המכללה וללא ביצוע התשלום הראשון של שכר הלימוד וכי ביצוע התשלום והצגת טופס התחייבות להוראות קבע יהוו מבחינתי התחייבות ללימודים במכללה, וכן כי הודעה על ביטול הרשמתי, אם תבוא, תטופל בהתאם לאמור בתקנון שכר הלימוד ובעשירי לב למועד הביטול ייתכן ולא יוחזרו לי כספים ששולמו או שאדרש לשלם כספים נוספים. ברור לי שהמכללה מסתמכת על הצהרתי בסעיף זה לעיל ומשנה מצבה לרעה בעקבות הרשמתי עקב כך ובין היתר אני תופס/ת בהרשמתי מקומות של מועמד אחר.
- ידוע לי כי בהתאם לתקנון הביטוח הלאומי יועברו על ידיכם פרטיי האישיים (שם, מספר זהות, מען ודואר אלקטרוני) אל המוסד לביטוח לאומי על מנת לאפשר למוסד לביטוח לאומי להפנות אלי דרישה לתשלום דמי ביטוח לאומי, מס-מקביל ודמי ביטוח בריאות, במועד החוקי ולהחיל לגבי את התעריף המוחל שנקבע לגבי התלמיד. אני מאשר/ת בזה את הסכמתי, שאם וכאשר אתקבל ללימודים במכללה האקדמית עמק יזרעאל תהא המכללה רשאית למסור פרטים אודות רמת הישגיו בלימודים ו/או מצבי הכלכלי ו/או כל פרט אחר לגורמים, שיפנו בבקשה כאמור, לשם בדיקת מועמדותי לקבל סיוע, מלגה, פרס, תעסוקה, מקום עבודה וכיוצא בזה – מטרות שעל פי טיבן עשויות לסייע לי ו/או למכללה. אני נותן/ת בזאת הסכמתי למכללה, באמצעות עובדיה ו/או מי מטעמה, לפנות למשרד החינוך לשם קבלת ציוני הבגרות שלי, למטרות בחינת מועמדותי ללימודים בחוג המבוקש על ידי. הנני משחרר/ת בזאת את המכללה ו/או את עובדיה ו/או כל מי שפועל מטעמה מחובת שמירה על סודיות המידע הנזכר למעלה שהתקבל ומוותר על סודיות זו כלפי המכללה, ולא תהיה לי כל טענה ו/או תביעה מכל סוג שהוא בקשר לקבלת המידע האמור, לרבות מכוח חוק הגנת הפרטיות, התשמ"א – 1981 ו/או כל דין אחר.
- הנני מאשר/ת בזה את הסכמתי להעברת נתוניי האישיים לרבות שם, מספר זהות, מען, טלפון, כתובת דואר אלקטרוני לאגודת הסטודנטים של המכללה האקדמית עמק יזרעאל.
- הנני מאשר/ת קבלת חומר פרסומי מהמכללה האקדמית עמק יזרעאל באמצעות דואר אלקטרוני והודעות כתובות (SMS).
- הנני מאשר/ת בנוסף כי קראתי בעיון את כל האמור ואני נותן/ת לו הסכמתי בעצם חתימתי (אף הדיגיטלית) על טופס ההרשמה, באופן מלא וללא כל הסתייגות ומתוך רצון חופשי.

_____ חתימה

_____ תאריך



תמונת דרכון
עדכנית

- טופס זה מנוסח בלשון זכר אך מיועד לנשים וגברים כאחד
- יש לסמן ב-X במקומות המיועדים לכך
- יש לצרף תמונת דרכון עדכנית

א. פרטים אישיים

1. מסי תעודת זהות (כולל ספרת ביקורת)* המועמד יצרף צילום תעודת זהות

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

מס' זהות

2. שם בעברית

שם משפחה

3. שם בלועזית

שם משפחה

שם פרטי

4. שם משפחה קודם

5. תאריך לידה

שנה חודש יום

6. ארץ לידה

מסירת מידע זה בהסכמתך בלבד

7. תאריך עליה

שנה חודש יום

8. מען למכתבים

רחוב

מס' בית

ת.ד.

ישוב

מיקוד

9. טלפון בבית

10. טלפון בעבודה

11. טלפון סלולרי

12. כתובת E-mail (חשוב)

13. מין

זכר נקבה

14. מצב משפחתי

רווק נשוי גרוש אלמן

15. סוג תושב

אזרח ישראל תושב ארעי אזרח זר אחר

16. לקות למידה/מגבלה

א. הנני בעל לקות למידה/מגבלה

ב. הנני עם מגבלה (מוטורית/חושית/נפשית)

אם ברשותך אבחונים ומסמכים רלוונטיים יש להעבירם למרכז "ברוש" במשרד דיקן הסטודנטים, טלפון: 04-6423449.

במידה וכבר הגשת את המסמכים למדור הרשמה או למכינה עליך להגישם שוב לדקנאט - הם לא יועברו אוטומטית.

סטודנטים הזקוקים להנגשות בלימודים ובבחינות מוזמנים לפנות בכתב לדוא"ל: moranb@yvc.ac.il.

ב. חוגים מבוקשים

1. הנני מבקש להירשם ל: סמסטר א' סמסטר ב'

שם החוג	מסלול	שנה אקדמית
עדיפות ראשונה		
עדיפות שניה		
עדיפות שלישית		
עדיפות רביעית		

* יש לבחור חוג אחד המציע תוכנית חד-חוגית או בשני חוגים המציעים כל אחד תוכנית דו חוגית. ראה דוגמא בפרק "סדרי הרשמה" במדריך לנרשם

ג. האם למדת בעבר במכללה האקדמית עמק יזרעאל?

אם כן, באיזה מסגרת? חוג מגמה

שומעים חופשיים

שנת התחלה:

ד. השכלה תיכונית

המועמד יצרף העתק מקורי או צילום מאושר ("זהה למקור") של תעודת בגרות כמפורט במדריך לנרשם

1. שם ביה"ס התיכון

2. שנת סיום ביה"ס

3. שפת ההוראה בביה"ס התיכון

עברית ערבית אחר

4. סוג התעודה

תעודת בגרות ישראלית עם יחידות (במתכונת החדשה)

תעודת בגרות אקסטרינית

תעודת בגרות מחו"ל

5. בהיעדר תעודת בגרות

אני תלמיד כיתה י"ב השנה

נבחנתי/אבחן

במקצועות

בתאריכים

6. בהיעדר תעודת בגרות

(יש למלא סעיף זה רק אם הינך מעומד ללימודים בחוג בו נדרש תנאי זה)

ציוני בבחינת 4 או 5 יח"ל

מתמטיקה

אני אבחן בבחינת הבגרות במתמטיקה

בהיקף של 4 או 5 יח"ל

בתאריך

ואמציא את ציוני

עד תאריך

ה. לימודים במכינה הקדם-אקדמית

המועמד יצרף העתק מקורי של תעודת נמר מכינה

1. למדתי בשנת

 תש"

2. הנני לומד בשנת

 תש"

3. סוג המכינה

מכינה לבגרות

מכינת עולים

מכינה קדם-אקדמית

תוכנית הכנה ללימודים אקדמיים +30

ו. בחינה פסיכומטרית

בחינת הכניסה הפסיכומטרית נערכת ע"י המרכז הארצי לבחינות ולהערכה. ההרשמה לבחינה הינה נפרדת מן ההרשמה למכללה. את טופס

ההרשמה לבחינה יש לשלוח אל מרכז הזימונים של המרכז הארצי לבחינות והערכה. על המועמד לציין בטופס ההרשמה לבחינה, כי ברצונו

להעביר את הציון אל המכללה האקדמית עמק יזרעאל. לא יתקבלו ציונים על גבי ספחים שקיבל המועמד מהמרכז הארצי.

נבחנתי בבחינה פסיכומטרית בתאריך

שנה חודש יום

טרם נבחנתי בבחינה פסיכומטרית ונרשמתי לבחינה שתתקיים בתאריך

שנה חודש יום

הנני מועמד מחו"ל אשר עמד בבחינות S.A.T. (נא לצרף אישור חתום)

אני פטור מהבחינה הפסיכומטרית, מצי"ב צילום קביל של ת.ז. שלי עם תאריך לידתי (ניל מעל 35 שנים)

אני מבקש פטור מהבחינה הפסיכומטרית על סמך ממוצע הבגרות הגולמי שלי

אני מבקש פטור מהבחינה הפסיכומטרית על סמך השכלה קודמת - ב.א./מ.א./אח מוסמך/הנדסאי/מורה מוסמך בכיר

נבחנתי בבחינת אמ"ר/ם בתאריך

שנה חודש יום

טרם נבחנתי בבחינת אמ"ר/ם ונרשמתי לבחינה שתתקיים בתאריך

שנה חודש יום