

האקדמית
עמק יזרעאל
ע"ש מקס שטרן



תואר שני M.A.
טופס הרשמה
2020/2021
לשנה"ל תשפ"א

WWW.YVC.AC.IL

מדור הרשמה וקבלת תלמידים
טל. 04-6423602/4 פקס. 04-6423508-1534



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. **מס' תעודת זהות (כולל ספרת ביקורת)** * המועמד יצרף צילום תעודת זהות

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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. **השכלת האם** (מסירת מידע זה בהסכמתך בלבד)

יסודית תיכונית חלקית תיכונית מלאה על תיכונית אקדמאית - תואר ראשון אקדמאית - תואר שני ומעלה

17. **השכלת האב** (מסירת מידע זה בהסכמתך בלבד)

יסודית תיכונית חלקית תיכונית מלאה על תיכונית אקדמאית - תואר ראשון אקדמאית - תואר שני ומעלה

18. **לקות למידה/מגבלה** (מסירת מידע זה בהסכמתך בלבד)

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. תוכניות לימודים

שם התוכנית	עדיפות ראשונה
	עדיפות שניה

ג. מסמכים שיש לצרף לטופס ההרשמה לתואר שני

1. מספר המלצות לפי דרישה ממרצים ו/או אנשי מקצוע המכירים את יכולתך, כישוריך ותפקודך בלימודים ובעבודה (מומלץ להגיש המלצה אקדמית אחת לפחות). טופס ההמלצה הוא נספח א' המצורף לטופס ההרשמה, אנא בחר בטופס

ההמלצה הרלוונטי לתוכנית אליה נרשמת (זכור! את טפסי ההמלצה על הממליץ להעביר ישירות למדור ההרשמה).

2. פרטים נוספים - עליך למלא את נספח ב' המצורף לטופס ההרשמה (הרלוונטי לתוכנית הלימודים שאליה נרשמת).

3. נליון ציונים מלא וחתום של התואר הראשון.

4. תעודת סיום של התואר הראשון, או לחילופין, אישור זכאות לתואר ראשון.

5. צילום תעודת זהות.

6. תמונת דרכון.

7. מסמכים נוספים המעידים על השכלתך האקדמית.

8. טופס תשלום דמי הרשמה חתום על ידי בנק הדואר.

ד. השכלה אקדמית

תחום הלימוד בתואר הראשון:

מוסד הלימודים בו נלמד התואר הראשון:

שנת התחלת התואר:

שנת סיום התואר:

ממוצע לחוג ראשון:

ממוצע לחוג השני:

ממוצע סופי לתואר:

תעודת הוראה: יש אין

ה. נספח פרטים נוספים - ראה נספח ב' המצורף לטופס

ו. יש לצרף קורות חיים

ז. 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 להוראת קבע לטובת המכללה וללא ביצוע התשלום הראשון של שכר הלימוד וכי ביצוע התשלום והצגת טופס התחייבות להוראת קבע יהווו מבחינתי התחייבות ללימודים במכללה, וכן כי הודעה על ביטול הרשמתי, אם תבוא, תטופל בהתאם לאמור בתקנון שכר הלימוד ובעשים 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 דמי ביטוח בריאות, במועד החוקי ולהחיל לגבי את התעריף המוזל שנקבע לגבי התלמיד. אני מאשר/ת בזה את הסכמתי, שאם וכאשר אתקבל ללימודים במכללה האקדמית עמק יזרעאל תהא המכללה רשאית למסור פרטים אודות רמת הישגי 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, התשמא - 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 לא 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.

תאריך _____

חתימה _____