



בית הספר להסמכת מדריכים ומאמנים בספורט

טופס הרשמה לשנה"ל תשע"ב

לשימוש המשרד בלבד

קוד קורס: _____
אישור רפואי: _____
מועד לראיון קבלה: _____
התקבל / לא התקבל: _____
מכתב קבלה נשלח / לא נשלח: _____
הערות: _____
תאריך הקלדה: _____

מאמנים מדריכים אופן הגעה _____

בענף _____ יחידה ללימודי חוץ _____

שם משפחה _____ שם פרטי _____

ת. זהות/דרכון _____ תאריך לידה _____ מין: ז / נ

כתובת _____ מיקוד _____ ישוב _____ רחוב _____ מס' בית _____ מס' דירה _____

טלפונים _____ טלפון בבית _____ טלפון נייד _____ טלפון בעבודה _____

כתובת דואר אלקטרוני _____

השכלה:

מורה לחנ"ג מורה לחנ"ג
חייל/חייל משוחרר עד שנה תלמיד תיכון (לצורך אישור תלמיד מביה"ס)
(לצורך צילום חוגר/תעודת שחרור) תלמיד המכללה
רענון עזרה ראשונה בתוקף (חובה לצורך צילום תעודה) בעל תעודה "מגיש עזרה ראשונה" בתוקף
(חובה לצורך צילום תעודה)

פרטים על ניסיון ועל השכלה בספורט:

עבר ספורטיבי _____ ענפי הספורט _____ שנות לימוד _____ שם האגודה _____

האם הינך ספורטאי פעיל כן / לא פרט _____

השכלה בתחום הספורט (נא לצרף תעודות): _____ שם הקורס _____ מועד הסיום _____ מס' שעות הלימוד _____

יש למלא את הטופס משני צדדיו ולשלוח למען: המכללה לחינוך גופני ולספורט ע"ש זינמן בוינגייט בע"מ, חל"צ

דואר מכון וינגייט, מיקוד: 42902

בתי הספר ללימודי תעודה ולהשתלמויות, בית הספר להסמכת מדריכים ומאמנים בספורט

דוא"ל: wincol@wincol.ac.il טל': 09-8639254/316/209/208/250 שיחת חנינם: *5009

ניתן לשלוח את הטופס לפקס: 09-8639201

