

טופס הרשמה לשנה"ל תשפ"ה

בתיה הספר ללימודים תעודה והשתלמות

מין

שם פרטי

שם משפחה

מ.ת. זהות/דרכון*

1	+
2	+

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

טלפון בית

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

טלפון נייד*

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

שם משפחה קווים

מייקוד

כתובת מגורים קבועה

רחוב _____ מס' _____ עיר _____

דו"ר אלקטרוני - Email

_____ @ _____

תאריך לידה אזרחי*

--	--	--	--	--

שנה חודש יום

שעות	שם הקורס	שעה	יום	קוד הקורס
סה"כ שעות				

חבר בקורס השתלמות (למשתלמים שבתוון)

- 1 הסטודיות המורדים
- 2 ארנון המורדים

מסלול פיתוח מקצועי

- 1 אופק חדש
- 2 עוז לתמורה
- 3 גמולי השתלמות

לשימוש המשרד בלבד

.....

.....

.....

.....

.....

.....

הסטודנט בשתוון

- 1 עובד הוראה
- 2 מורה בשתוון (כולל חלקי)
- 3 מורה בחופשה מאושרת
- 4 מורה בגמלאות
- 5 אחר, פרטי/י

כן לא

מורה לחינוך גופני

יש למלא את הטופס משני צדיו ולשלוח לפקס מס. 09-8639350

או למייל: sechisht5@l-w.ac.il | sechisht7@l-w.ac.il

טלפון במשרד: 09-8639261/233

