

המכינות 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

המכינה הקדם אקדמית

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

נא לצרף
 שתי תמונות
 פספורט

1. פרטים אישיים

מס' זהות _____ שם משפחה _____ שם פרטי _____
 מין ז נ

מסלול לימודים במכינה _____
 לשימוש משרד

טלפון נייד _____ 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 _____

תאריך לידה _____ ארץ לידה _____

מצב משפחתי נ א ג ר

שם משפחה ופרטי קודם _____

מספר ילדיך _____

תאריך עלייה _____

2. שרות צבאי

(יש לצרף אישורים)

מספר אישי _____ דגה _____

תפקיד בשחת הצבאי _____ החייל בו שרתת _____

תנאי שרות מיוחדים _____

סיבת הפטור - למועמדים שלא שרתו כלל (יש לצרף אישורים)

1 אח/אחות משרתים בצה"ל
 2 אשה נשואה
 3 רפואית
 4 כלכלית

5 דתית
 6 מיעוטים
 7 אחר, פרט:

תאריך גיוס _____ תאריך שחרור משיחת חובה _____ מספר חודשי שחת _____

חייל בודד "לכל הצרכים (אישור היחידה להכוננת חי"מ"ש) _____

שחרר מוקדם: ציין תאריך השחרור המוקדם _____ סיבת השחרור _____

מס' חודשי שחת _____ מתאריך _____ עד תאריך _____

שחת לאומי (יש לצרף אישורים)

מסגרת בשרות לאומי _____

3. פרטים על בני המשפחה

אב

מס' שנות לימוד _____

שם האב _____

ארץ לידה _____

אם

מס' שנות לימוד _____

שם האם _____

ארץ לידה _____

אחים ואחיות של המועמד

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

מס' אחיות (כולל התלמיד)

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

1 חדר
 2 יסודי
 3 ישיבה
 4 תיכון עיוני
 5 מקצועי הקלאי
 6 סמינר למורים
 7 על תיכונ
 8 השכלה גבוהה
 9 השכלה אחרת
 10 לא למד כלל

4. השכלה תיכונית (יש לצרף אישורים)

שם ביה"ס התיכון האחרון - אינטרני ישוב סוג ביה"ס מגמה לבגרות כ ל

שם ביה"ס התיכון האחרון - אקסטרני

מסלול תעודת הבגרות / גמר

1	בגרות עיונית
2	בגרות עיונית דתית
3	בגרות עיונית טכנולוגית
4	בגרות עיונית טכנולוגית דתית

האישורים הנדרשים:
תעודת סיום ביה"ס, אישור מביה"ס על היכב הבחינות להשלמה.
העחת המועמד:

לפי ערכי הטבלה

סוג ביה"ס	עד שנה	משנה
1 עיוני	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2 מקיף	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3 מקצועי	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4 תקלאי	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5 ישיבה תיכונית	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6 בחו"ל	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7 אחר	<input type="text"/>	<input type="text"/>

מספר בגרות

1	זכאי לתעודת בגרות
2	בגרות חלקית
3	אין ציון בגרות

מספר שנות לימוד

סוג בגרות

1	אינטרני
2	אקסטרני

בגרות חקלאית

בגרות אחרת

תעודת גמר (מסמ"מ, מסמ"ר וכו')

לא ידוע

5. מקצועות בגרות

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

העחת

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

שם המכינה בה למדת _____ תאריך סיום / נשירה _____

מסלול לימודים: זז"ש / חז"ש / אחר _____

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: _____

9. מקור מידע על המכינה

- | | |
|---|--------------------|
| 1 | כנסים |
| 2 | עיתונות |
| 3 | חברים |
| 4 | משפחה |
| 5 | אנטיברסיטה |
| 6 | בוגר מכינה |
| 7 | יח"ל להכונת חיימ"ש |
| 8 | תערכת לימודים |
| 9 | אחר, פרט _____ |

8. בחינת כניסה למכינה

פסיכומטרי	מימד	אחר	מועד		
			מועד	מועד	מועד

ב. לא נבחנתי, אבחו במועד _____

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

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

מחלה קשה	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
גיחשין 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
גיחשי 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 לסמן 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 שקבעה 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

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

ב. הכנסות נוספות של ההורים/המועמד

הכנסה שנתית	הכנסה חודשית	הכנסות מביטוח לאומי (יש לצרף אישור מביטוח לאומי):		
שנה	סכום	שנה/חודש	סכום	קיצבת שאירים/נכות/זיקנה
		/		הכנסות מפנסיה (יש לצרף אישור מתאים, כולל על מקום העבודה לפני היציאה לגמלאות) 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 יחזרו. יש לצרף צילומים קריאים.

14. האם בבעלות הורך 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 ההורים - בית משותף/בית פרטי

מספר החדרים האם הדירה בבעלותם, כן/לא

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

אם כן, צרף העתק תש"ן 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: _____

19. עובד כ ל

פרט: _____

מה עשית מאז השחרור מצה"ל: _____

שימוש 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

20. בקשה למעונות

1. אני מבקש להתקבל למגורים במעונות כן/לא

נימוקים לבקשה _____

21. פרטי חשבון הבנק של המועמד

שם הבנק										קוד בנק	קוד סניף	מספר חשבון

הצהרת ההורים

- קראנו בעיון את הטופס הנ"ל, שמולאו בו כל הפרטים כנדרש.
- הרינו מצהירים שאין למשפחתנו הכנסות נוספות על האמור לעיל.
- 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 ההחזר 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 ל

23. לימודים לאחר המכינה

- מעוניין בלימודים אקדמיים באוניברסיטה/מכללה
 - מעוניין בלימודים על תיכונים במכללה לחינוך
 - מעוניין בלימודים על תיכונים במסלול אחר, פרט: _____
 - לא מעוניין בלימודים על תיכונים
 - לא יודע
- | | |
|---|---------------------------|
| 1 | מדעי החיים/סבע |
| 2 | מדעי הרוח |
| 3 | מדעי החברה |
| 4 | עסקים ומדעי הניהול |
| 5 | רפואה, ר' שיניים, 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:

- 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 הכתובות בלימודי, בתוספת הפרשי הצמדה וריבית חוקית כרין ליום ההחזר בפועל, וכמו כן עלולה כל הצהרה כוזבת להיות עבירה פלילית הגוררת עונש על פי דין.
- יודע לי קבלת הסיוע מותנה בעמידה בכל ההתחייבויות הכרוכות בלימודי כפי שנקבעו בעת קבלתי למכינה, כולל נוכחות בשיעורים בחיקף הלימודים הנדרשים על ידי מרמנת.
- אני מצהיר ומתחייב לשלם את מלוא שכר הלימוד בהתאם לדרישות המכינה, אם בקשתי לקבלת הסיוע תידחה.
- יודע 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 בריאות, במועד החוקי ולהחיל עלי את התעריף המוזל שנקבע לגבי תלמידים.
- הנני נותן בזה את הסכמתי המפורשת למסירת מידע אודותי למרמנת ולקן לקליטת היימ"ש, ולכל המכינות הקד"א כאשר לצורך זה הימ"ד - כל מידע על פי טופס זה וכן ציוני הבגחת שקבלתי בעבר, ואקבל במכינה, ולרבות "מידע" כמשמעותו בפרק ב' לחוק הגנת הפרטיות תשמ"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.
- באם אקבל מהקן לסייע נוסף תשלומי יתר בדמי קיום, הקן שומרת לעצמה את הזכות לקזז תשלומים אלה מכספי הפיקדון שעומדים לרשותי.

שם _____ שם משפחה _____ מספר תעודת זהות _____

מספר אישי בצה"ל _____ חתימת המועמד _____ תאריך _____



שטר חוב

שנערך במרכז האוניברסיטאי אריאל בשומרון ביום _____ בחודש _____ שנת _____

אני מתחייב לשלם כנגד שטר זה לפקודת "המרכז האוניברסיטאי אריאל בשומרון" סך שקלים חדשים של _____ ₪.

סכום שטר זה יהיה צמוד למדד יוקר המחיה (להלן: "המדד") היינו, המדד הידוע בשם מדד המחירים לצרכן כולל פירות וירקות, המתפרסם ע"י הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה ולמחקר כלכלי או כל מדד רשמי אחר שיבוא במקומו; כבסיס לחישוב שיעורי ההצמדה ישמש המדד שפורסם ביום _____ (להלן: "המדד היסודי").

אם במועד בו חל פרעונו של שטר זה יהיה המדד האחרון הידוע (להלן: "המדד החדש") גבוהה מהמדד היסודי אשלם את סכום השטר כשהוא מוגד באופן יחסי לשיעור העלייה של המדד החדש לעומת המדד היסודי, אולם אם המדד החדש יהיה שווה או נמוך מהמדד היסודי אשלם שטר זה בסכומו הנקוב. התמורה קבלתי בהסכם.

הצדדים לשטר זה מוותרים בזאת במפורש על טענת ההגנה לפי סעיף 96 לפקודת השטרות (נוסח חדש).

המחזיק בשטר פטור מכל החובות המוטלות על מחזיק השטר, לרבות מהצגה לתשלום, פרוטסטס והודעת אי כבוד.

מקום התשלום : המרכז האוניברסיטאי אריאל בשומרון

אגף הכספים – מדור שכ"ל
אריאל 40700

פרטי עושה השטר :

שם	מספר זהות	מען
מס' טלפון	מס' פלאפון	מס' פלאפון
שם הבנק	שם / מס' סניף	מס' חשבון
חתימת עושה השטר		

המרכז ללימודים קדם אקדמיים
טל: 03-9066616 פקס: 03-9364896
Mechina@ariel.ac.il



התחייבות לתשלום שכר לימוד

אני _____ ת.ז. _____ מצהיר/ה
בזאת כי ידוע לי כי אני מחויב/ת לשלם את המגיע ממני עבור שכ"ל במכינה בהתאם
לכללים ובהתאם לחשבון שיוצג לי.

ידוע לי כי חתימתי על גבי טופס זה מהווה התחייבות שלי לתשלום שכר הלימוד
ואחויב בריבית הצמדה ובקנס במידה ולא אסדיר את תשלומי במועד.

אני מצהיר בזאת כי קראתי את נוהל התשלום למכינה הנוהל מפורסם באתר
המרכז באינטרנט בכתובת:

<http://www.ariel.ac.il/applicants/financialdepartment/intro>

אני מבין את משמעותו ואני מתחייב לפעול לפי הכללים הרשומים בו.

"הנני מקבל עלי את נהלי המוסד ובהם קבלת הודעות אלקטרוניות שישלחו מעת
לעת באמצעים כגון: SMS / Email".

כתובת _____ ישוב _____

טלפון _____ טלפון נייד _____

חתימה _____

בברכת לימודים פוריים,

כספים – מדור שכר הלימוד

ומזכירות המכינה הקד"א



לכבוד

הנהלת המרכז ללימודים קדם אקדמיים

המרכז האוניברסיטאי אריאל בשומרון**הנדון: שכ"ל ומלגות קיום**

הריני להצהיר כי ידוע לי שנושא מימון שכר הלימוד במכינה הקד"א וזכאותי למלגת קיום, מותנה בקריטריונים כלכליים ומשפחתיים אשר יגובו במסמכים ויוצגו בפני הוועדה המטפלת בנדון (דיוני הוועדה מותנים בהמצאת כל המסמכים הנדרשים).

ידוע לי שהחלטת הוועדה, המורכבת מנציגי האגודה לקידום החינוך, משרד הביטחון והנהלת המכינה מחייבות אותי מבחינת גובה תשלום שכר הלימוד, בהתאם למסלול הלימודים ומערכת השעות שנקבעו לי ע"י היועצת ואושרו ע"י הנהלת המכינה.

קבלת מלגות שכ"ל וקיום מותנית בנוכחות של לפחות 80% מכל השיעורים הרשומים במערכת השעות שלי (ייבדק בדו"חות חודשיים) והיה וימצא כי נעדרתי מעל המותר, תוקפא המלגה ולא יועבר התשלום לזכותי.

אי לכך הנני מתחייב לשלם למרכז האוניברסיטאי אריאל בשומרון את שכ"ל עבור חודש ההקפאה בהתאם לחיוב שיוצג לי ע"י מדור שכ"ל.

כמו-כן במידה שמשרד הביטחון ו/או האגודה לקידום החינוך ימצאו לנכון להפסיק את מלגת הלימודים אני מתחייב לשלם למכינה את הסכומים עבור החודשים בהם נעדרתי.

הובא לידיעתי כי במידה שאפסיק את לימודי במועד מוקדם יותר, אני מתחייב לשלם למכינה הקד"א את שכר הלימוד עד תום המסלול.

כמו-כן, הנני מתחייב כי באם תועבר לזכותי מלגה שאיננה שייכת לי, ואיננה מגיעה לי, אחזירה במלואה ברגע שאתבקש.

בברכה,

תאריך

שם וחתימה

המרכז ללימודים קדם אקדמיים
טל: 03-9066616 פקס: 03-9364896
Mechina@ariel.ac.il

הוראה לחיוב חשבון לתשלום הוצאות לימוד

תאריך: _____

קוד מסלוקה

מספר חשבון בבנק	סוג חשבון	סניף	בנק
קוד המוסד	אסמכתא: מס' מזהה הלקוח בחברה		
29756	000		

לכבוד: _____
בנק _____
סניף _____
כתובת הסניף _____

1. אני/ו הח"מ _____ שם בעל/י החשבון כמופיע בספרי הבנק _____ מספר תעודת זהות / ח.פ. _____

כתובת: _____ רחוב _____ מס' _____ עיר _____ מיקוד _____ טלפון _____

נותנים לכם בזה הוראה לחייב את חשבוננו הנ"ל בסניפכם בנין: _____ הוצאות הלימוד מהות התשלום

בסכומים ובמועדים שיוצאו לכם מדי פעם בפעם באמצעי מגנטי ע"י המרכז האוניברסיטאי אריאל בשומרון כמפורט מטה ב"פרטי הרשאה" שם המוטב

- יודע לי/נו כי _____
א. הוראה זו ניתנת לביטול ע"י הוראה ממני/מאתנו בכתב לבנק ולמרכז האוניברסיטאי אריאל בשומרון שתוכנס לתוקף יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה בבנק וכן ניתנת לביטול עפ"י הוראת כל דין.
- ב. אהיה/נהיה רשאי/ם לבטל מראש חיוב מסוים ובלבד שהודעה על כך תימסר על ידי/נו לבנק בכתב, לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב.
3. ידוע לי/נו כי הפרטים שצוינו בכתב ההרשאה ומילויים, הם נושאים שעלינו להסדיר עם המוטב.
4. ידוע לי/נו כי הוראה זו לחיוב החשבון תקפה עד לקבלת התואר/תעודה.
5. ידוע לי/נו כי סכומי החיוב עפ"י הרשאה זו, יופיעו בדפי החשבון וכי לא תישלח לי/נו ע"י הבנק הודעה מיוחדת בנין חיובים אלו.
6. הבנק יפעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה זה, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצועו.
7. הבנק רשאי להוצאנו/נו מן ההסדר המפורט בכתב הרשאה זה, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, ויודיע לי/נו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו, תוך ציון סיבה.
8. נא לאשר למרכז האוניברסיטאי אריאל בשומרון בספח המחובר לזה, הוראות אלו ממני/מאתנו.

פרטי הרשאה

סכום החיוב/מועדו יקבעו מעת לעת ע"י המרכז האוניברסיטאי אריאל בשומרון עפ"י עקרונות תשלום הוצאות לימוד שפורסמו ע"י המרכז האוניברסיטאי.

חתימת בעל/י החשבון

- קו חיתוך -

אישור הבנק לתשלום הוצאות לימוד

קוד מסלוקה

מספר חשבון בבנק	סוג חשבון	סניף	בנק
קוד המוסד	אסמכתא: מס' מזהה הלקוח בחברה		
29756	000		

לכבוד: _____
המרכז האוניברסיטאי אריאל בשומרון
מדור שכר-לימוד
אריאל 40700

קבלנו הוראות מ- _____ ת.ז. _____ לכבד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי שתצוינו לנו מדי פעם בפעם, ואשר מספר חשבוננו/כם בבנק יהיה נקוב בהם. והכל בהתאם למפורט בכתב ההרשאה. רשמנו לפנינו את ההוראות, ונפעל בהתאם כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת. כל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצועו, כל עוד לא התקבלה אצלנו הוראת ביטול בכתב ע"י בעל/י החשבון, או כל עוד לא הוצאנו/נו בעל/י חשבון מן ההסדר. אישור זה לא יפגע בהתחייבותכם כלפינו, לפי כתב השיפוי שנחתם על ידכם.

בכבוד רב,

תאריך: _____

בנק

סניף

חתימה וחותמת הסניף

המרכז האוניברסיטאי אריאל בשומרון

אריאל, מיקוד 40700, טל': 03-9066200, פקס: 03-9066258, e-mail: ksafim@ariel.ac.il

- אני מצהיר/ה בזאת כי ידוע לי כי אני מחוייב/בת לשלם את המניע ממני עבור הוצאות לימוד בהתאם לכללים ובהתאם לחשבון שיוצב לי.
- אני מצהיר/ה בזאת כי קראתי את הכללים וההנחיות של מדור שכר הלימוד לשנה"ל המפורסמים באתר המרכז: www.ariel.ac.il, ואני מכין את משמעותם. אני מתחייב/בת לפעול לפי הכללים הרשומים בהם. כמו כן ידוע לי כי חתימתי על נבי טופס זה מהווה התחייבות שלי לתשלום הוצאות לימוד



חתימה

מספר זהות (כולל ספרת ביקורת)

שם משפחה ושם פרטי של התלמיד



זכאות לתעודת בגרות

ידוע לי כי תעודת בגרות, ניתנת רק ע"י משרד החינוך דרך בית הספר (לאינטרנים) או השלוחה האקסטרנית (לאקסטרנים). כלומר, המוסד האחראי על השלמת זכאותי לתעודת בגרות לפי רשימת מקצועות הלימוד החסרים, הוא בית הספר (לאינטרנים) או השלוחה האקסטרנית (לאקסטרנים):

❖ תלמיד אינטרני = תלמיד שסיים 12 שנות לימוד בבי"ס ובעל ציון בגרות חיובי אחד לפחות מבית ספר תיכון

❖ תלמיד אקסטרני = תלמיד שפתח תיק אקסטרני במשרד החינוך (ללא ציוני בגרות מבי"ס, או שבחר לפתוח תיק אקסטרני מסיבות אחרות).

תכנית הלימודים האישית ומערכת השעות שהוכנה עבורי במכינה ע"י היועצת תקפה רק במידה והצגתי בפניה טופס הכוונה מבית הספר / אישור פתיחת תיק אקסטרני, שבו רשומים המקצועות להשלמת זכאות. כל עוד לא הבאתי את האישורים הנ"ל, ידוע לי כי המכינה אינה אתראית על הרכב המקצועות להשלמת זכאות לתעודת בגרות ולא תהיה לי כל תביעה כלפי המכינה.

הצהרה

אני, _____, ת.ז. _____, מצהיר בזה כי אני נבחן: אקסטרני / אינטרני

ואבחן בבחינות הבגרות בשאלונים המתאימים בלבד.

ידוע לי כי אם אבחן בבחינות בגרות שלא על פי הצהרתי, תיפסלנה בחינותי ולא תהיה לי כל תביעה כלפי המכינה או כלפי האגודה לקידום התיכון.
תוקף הצהרה זו כתוקף הצהרה בשבועה.

ולראיה באתי על החתום:

חתימה

תאריך



תאריך:

ט"ר

טופס הכוונה לתלמידים האינטרנים במכינה הקדם אקדמית

אל: מנהל/ יועץ ביה"ס

טופס ההכוונה נועד למועמדים שאינם זכאים לתעודת בגרות.

אבקשך למלא את הטופס ולצרף גיליון ציונים מעודכן ממשרד החינוך.

סוג הבגרות: עיוני/ טכנולוגי/ צרוף מקצועות

מס' ת.ז.

שם התלמיד/ה

מס' שנות לימוד ומגמה

סמל ביה"ס

מספר טלפון

שם ביה"ס

להלן המקצועות החסרים להשלמת הזכאות לתעודת הבגרות (למילוי ע"י מנהל/יועץ ביה"ס בלבד)

מספר שאלון

יח"ל

מקצוע

מספר שאלון	יח"ל	מקצוע
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

הערות ומסמכים מצורפים:

תתימה ותורתמת ביה"ס

תאריך

תפקיד

שם ומשפחה

עפ"י חוזר מנכ"ל נ"ח/א, חובתה של הנהלת ביה"ס לספק לבוגרין את מלוא המידע והסיוע בתחום הלימודים ובתחום הנהלים להעשך לימודים בכלל ולבחיונות הבגרות והמשנה בפרט לצורכי קבלת תעודת בגרות או לשיפור ציונים בתעודתכם.

המרכז ללימודים קדם אקדמיים
טל: 03-9066616 פקס: 03-9364896
Mechina@ariel.ac.il



הנחיות לפתיחת תיק אקסטרני

תלמיד/ה יקר/ה!

להלן הנחיות לפתיחת תיק אקסטני (במידה והופנית לכך בפגישת ייעוץ)

שלוחת ירושלים
רח' כנפי נשרים 24 (גבעת שאול)
ירושלים, 95464
טלפון: 02-6515913
פקס: 02-6520124

שלוחת תל-אביב והמרכז
רח' העמל 48, קריית אריה,
פתח - תקוה
טלפון: 03-6164022
פקס: 03-5785508

קבלת קהל בשלוחות

בין השעות: 08:00-14:00	בימים א', ג', ה'
בין השעות: 08:00-18:00	בימים ב', ד'
בין השעות: 08:00-12:00	ביום שישי

בערבי חג ובחול המועד סוכות ופסח אין קבלת קהל

לצורך פתיחת תיק יש להביא:

1. תעודת זהות תקינה (עולה חדש יציג תעודת עולה)
2. דמי פתיחת תיק נבחן
3. גליון ציונים (במידה והנך מעוניין לשמור את הציונים מביה"ס עלייך לציין זאת בעת פתיחת התיק האקסטרני.
4. 2 תמונות פספורט
5. אבחון לקויות למידה

לצורך בניית מערכת במכינה

1. הנך מתבקש להביא ליועצת את טופס הרכב הבחינות שקיבלת בשלוחה.
2. במידה ונשמרו ציונים מביה"ס הנך מתבקש להביא ליועצת טופס שמירת ציונים.

להלן המלצה לתוכנית לימודים למקצועות אותם את/ה לומד/ת או מיועד/ת ללמוד במכינה:

ספרות	2 יח"ל	אנגלית	3/4/5 יח"ל
הבעה עברית	2 יח"ל	4 יח"ל שאלון	494
מקצוע מוגבר	5 יח"ל	5 יח"ל שאלון	495
תנ"ך	2 יח"ל	מתמטיקה	3/4/5 יח"ל
אזרחות	2 יח"ל	היסטוריה	2 יח"ל

בברכה
יועצות המכינה

המרכז ללימודים קדם אקדמיים
טל: 03-9066616 פקס: 03-9364896
Mechina@ariel.ac.il