

טופס הגשת בקשה ללימודים אקדמיים לשנת תשע"ו

חובה למלא את כל הפרטים הנדרשים בטופס

במידה והשאלה אינה רלבנטית יש לסמן קו במקום המתאים

וודאי כי מלאת את כל הפרטים בטופס וצרף את המסמכים הבאים:

מועמד/ת לתואר שני בלבד	מועמד/ת לתואר ראשון בלבד
<input type="checkbox"/> צילום תעודת זהות/ דרכון/ תעודת עולה	<input type="checkbox"/> צילום תעודת זהות/ דרכון/ תעודת עולה
<input type="checkbox"/> 2 תמונות פספורט	<input type="checkbox"/> 2 תמונות פספורט
<input type="checkbox"/> ציון מבחן GMAT - מומלץ	<input type="checkbox"/> תעודת בגרות או תעודת מכינה קד"א
<input type="checkbox"/> תעודת תואר ראשון/ שני או אישור זכאות לתואר חתום בחותמת מקורית	<input type="checkbox"/> אישור יח"ל בגרות + תעודת כיתה י"א ו- י"ב וציוני בגרות עד כה
<input type="checkbox"/> רשימת קורסים וגיליון ציונים חתום בחותמת מקורית	<input type="checkbox"/> (לתלמידי כיתה י"ב ולמועמד לעתודה)
<input type="checkbox"/> טופס קורות חיים (ניתן להוריד מאתר רישום)	<input type="checkbox"/> ציון הבחינה הפסיכומטרית
<input type="checkbox"/> חתימה על הצהרות, טופס בריאות וויתור סודיות	<input type="checkbox"/> דיפלומה ו/או גיליון ציונים רשמי
<input type="checkbox"/> קבלה על תשלום דמי הרשמה (ברישום ידני בלבד)	<input type="checkbox"/> (להנדסאים ובעלי רקע אקדמי קודם)
<input type="checkbox"/> אישורים נוספים כפי שנדרש בטופס	<input type="checkbox"/> תעודת נישואין וצילום הספח בתעודת זהות
	<input type="checkbox"/> חתימה על הצהרות, טופס בריאות וויתור סודיות
	<input type="checkbox"/> צילום תעודת שחרור/ פטור/ דחיית שירות/ שירות לאומי
	<input type="checkbox"/> קבלה על תשלום דמי הרשמה (ברישום ידני)
	<input type="checkbox"/> אישורים נוספים כפי שנדרש בטופס

נא לשלוח את הטופס והמסמכים הרלוונטיים לכתובת הבאה

לכבוד: מדור מידע ורישום

קמפוס לוסיג
רחוב אלוף דוד 187
ת.ד. 953
רמת גן 5210901

קמפוס טל
טל - שערי צדק
מחוז דעת, תבונה
מבחר (נשים)
רחוב בית הדפוס 7
גבעת שאול, ירושלים 9548370

קמפוס לב
מבחר (גברים)
רחוב הועד הלאומי 21,
גבעת מודכי
ירושלים 9116001

טופס הגשת בקשה ללימודים לשנת תשע"ו

מועמד/ת נכבד/ה, רצוי לקרוא את ה"מדריך לנרשם" לפני מילוי הטופס.

את הטופס יש לשלוח בצירוף: 2 תמונות, תשלום דמי רישום ותעודות כנדרש בעמוד הראשון של הטופס.

אני נרשמת/ת כ: תלמיד/ה חדש/ה תלמיד/ה חוזר/ת

פרטי הבקשה (למילוי ע"י כל מועמד/ת)

אני מבקשת להירשם ל: קמפוס לב (בית מדרש) קמפוס לב - תכנית נוה
 טל לוסטיג טל - שערי צדק מח"ר דעת, תבונה מכינה קדם אקדמית
 מכינה משולבת לתלמידי חו"ל

פרטים אישיים (למילוי ע"י כל מועמד/ת)

שם משפחה _____ שם פרטי _____ אזרח תייר
 באותיות לועזיות: שם משפחה _____ שם פרטי _____
 מס' ת"ז/ דרכון [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] סוג תעודה: ת.ז. דרכון
 תאריך לידה ___ / ___ / ___ מצב משפחתי: רווק/ה נשוי/אה גרוש/ה
 אלמן/ה מס' ילדים _____
 ארץ לידה _____ תאריך עליה ___ / ___ / ___ ארץ עליה _____
 כתובת מגורים: רחוב _____ מס' בית _____ יישוב _____
 מיקוד _____ טל' בבית: _____ טל' נייד: _____
 דואר אלקטרוני: _____

לנשואים - כתובת ההורים: (למילוי ע"י מועמד/ת למכינה קד"א ולתואר ראשון בלבד)

רחוב _____ מס' בית _____ יישוב _____
 מיקוד _____ טל' בבית _____

פרטים על המשפחה (למילוי ע"י מועמד/ת למכינה קד"א ולתואר ראשון בלבד)

פרטי האב / לנשואה: בן זוג (הקף/י בעיגול)	פרטי האם / לנשוי: בת זוג (הקף/י בעיגול)
שם משפחה: _____ שם פרטי: _____	שם משפחה: _____ שם פרטי: _____
ארץ לידה: _____ מס' שנות לימוד: _____	ארץ לידה: _____ מס' שנות לימוד: _____
תעסוקה: _____ <input type="checkbox"/> לומד <input type="checkbox"/> שכיר <input type="checkbox"/> עצמאי <input type="checkbox"/> לא עובד <input type="checkbox"/> נפטר	תעסוקה: _____ <input type="checkbox"/> לומדת <input type="checkbox"/> שכירה <input type="checkbox"/> עצמאית <input type="checkbox"/> לא עובדת <input type="checkbox"/> נפטרה
מקום עבודה: _____	מקום עבודה: _____
תפקיד: _____	תפקיד: _____
מס' טלפון בעבודה: _____	מס' טלפון בעבודה: _____
מס' טל' נייד: _____	מס' טל' נייד: _____

עדיפויות הרשמה: (לנרשם/ת לתואר ראשון מומלץ למלא שתי עדיפויות. בחוגים מסוימים פתיחת הלימודים מותנית במספר סטודנטים בכיתה. יש לעיין בחוברת "מדריך לנרשם" לשנת תשע"ז)

חוג	עדיפות ראשונה	עדיפות שנייה	חוג	עדיפות ראשונה	עדיפות שנייה
חשבונאות ומערכות מידע	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	הנדסת אלקטרוניקה ¹	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
מנהל עסקים BA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	הנדסת אלקטרו-אופטיקה ²	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
מנהל עסקים BA לחזרי אנגלית	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	הנדסת מערכות תקשורת ¹	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
מדעי המחשב BSc לחזרי אנגלית	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	הנדסת תוכנה	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
סיעוד * (ראה הערה למטה)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	הנדסת תעשייה וניהול ²	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
השלמה לתואר בסיעוד ³	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	מדעי המחשב	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
שנת השלמה בחשבונאות	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	מדעי המחשב ימים מרוכזים ¹	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
תואר שני MBA מנהל עסקים ¹	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ביו-אינפורמטיקה ²	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
תואר שני MSc הנדסת מערכות מתוקשבות ¹	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

1 - בקמפוס לב ובתכנית נוח בלבד 2 - בקמפוס לב ובתכנית נוח ובקמפוס טל בלבד 3 - בקמפוס טל בלבד
סיעוד בנות-הערה חשובה: המרכז האקדמי לב שומר לעצמו את הזכות לשיבוץ הסופי בכיתת לימוד של נרשמת לסייעוד שאינה בקמפוס אליו נרשמה. זאת בהתאם לשיקולים שונים.

רקע אישי:

לימודים תיכניים (למילוי ע"י מועמד/ת למכינה קד"א ולתואר ראשון בלבד)

עליך לצרף תעודת בגרות/ מכינה קד"א או תעודת גמר מקבילה (בגרות חלקית/ חוצים)

סוג ביה"ס התיכון: בית ספר תיכון ממ"ד ישיבה תיכונית אולפנא

ב"ס תיכון בית יעקב ישיבה קטנה אחר: _____

זכאי לתעודת בגרות: רגילה אקסטרנית תעודת מכינה קדם-אקדמית

חו"ל _____

לא זכאי/ת עדיין: לומד/ת היום בכיתה י"ב במסגרת מכינה קדם אקדמית

במסגרת אקסטרנית אחר _____

בתי הספר התיכניים בהם למדת: (חובה לרשום שם מלא של המוסד)

1. _____ שם מלא של ביה"ס האחרון _____ תיכון/ ישיבה/ סמינר/ אולפנא/ אחר _____ יישוב/ ארץ _____

למדתי משנת _____ עד שנת _____

2. _____ שם מלא של ביה"ס האחרון _____ תיכון/ ישיבה/ סמינר/ אולפנא/ אחר _____ יישוב/ ארץ _____

למדתי משנת _____ עד שנת _____

לימודים על תיכניים/ אקדמיים (למילוי ע"י כל מועמד/ת)

נא לצרף לטופס את המסמכים הבאים: אישור לימודים רשמי וחתום (בציון תאריכים) ו/או גיליון ציונים רשמי וחתום מהמוסד על תיכוני או אקדמי

מלא/י את שמות המוסדות בהם למדת. בהתאם למה שסימנת בצידה הימני של טבלה זו לפי סדר כרונולוגי:	סוג השכלה על תיכנית/אקדמית
שם המוסד _____ משנת _____ עד שנת _____	<input type="checkbox"/> ישיבה גבוהה/הסדר/ שילוב/קדם צבאית/מדרשה
שם המוסד _____ משנת _____ עד שנת _____	<input type="checkbox"/> ב"ס להנדסאים
שם המוסד _____ משנת _____ עד שנת _____	<input type="checkbox"/> סמינר/מכללה
שם המוסד _____ משנת _____ עד שנת _____	<input type="checkbox"/> מוסד להשכלה גבוהה
	תואר ראשון ב _____
	תואר שני ב _____
שם המוסד _____ משנת _____ עד שנת _____	<input type="checkbox"/> למדתי במכינה קדם אקדמית
שם המוסד _____ משנת _____ עד שנת _____	<input type="checkbox"/> אחר

מבחני יכולת ומיון (למילוי ע"י מועמד/ת לתואר ראשון ושני)
מסלול המיון שאותו בחרתי (יש לצרף מסמך רשמי עם פירוט ציוניך בבחינה):

- מבחן פסיכומטרי מבחן תיל ניגשתי למועד _____
בשנת _____ נרשמתי למבחן שיתקיים בתאריך _____
 מבחן GMAT (לתואר שני מומלץ)

שירות צבאי/ לאומי/אזרחי (למילוי ע"י מועמד/ת למכינה קד"א ולתואר ראשון בלבד)
שירות בצה"ל:

- שירות חובה שירות במסגרת הסדר שירות קבע מח"ל אחר _____
מס' אישי _____ דרגה _____ חיל _____ תאריך גיוס _____
תאריך שחרור _____
לא שירתתי כי:

- עתודה אקדמית עתודה חרדית עתודה ב' (עולים) פטור רפואי פטור כלכלי
 מתחת לגיל גיוס אזרח חוץ אחר _____

שירות לאומי/אזרחי:

- מס' שנים _____ מקום השרות: שנה א': _____ שנה ב': _____
 לא שירתתי עולה חדשה אחר _____

הסיבה/ות שבחרת ללמוד אצלנו:

אי מילוי כל הפרטים או אי צירוף כל המסמכים והאישורים, יעכב את הטיפול ברישומך.

הצהרה: הריני מצהיר/ה כי כל הפרטים שמסרתי הינם מלאים ונכונים, אני מתחייב/ת להודיע מיד למדור מזכירות תלמידים על כל שינוי שיחול בפרטים הנ"ל במשך כל תקופת לימודי במרכז האקדמי לב.

אני החתום/ה מטה מבקש/ת בזה להתקבל כתלמיד/ה במרכז האקדמי לב, הריני מתחייב/ת למלא אחר כל התקנות וההוראות של המרכז האקדמי לב הקיימות כיום ואלו אשר יקבעו במהלך לימודי.

שם מלא _____ ת.ז. _____ חתימה _____ תאריך _____

יש לקרוא בעיון ולחתום על ההצהרה בתחתית העמוד:

אני החתום/ה מטה מבקש/ת בזה להתקבל כתלמיד/ה במרכז האקדמי לב.

1. הריני מתחייב/ת למלא אחר כל התקנות וההוראות של המרכז האקדמי לב, הקיימות ואלו אשר יקבעו במהלך לימודי.
2. הנני מצהיר/ה בזאת שמילאתי את כל הפרטים הנדרשים בטופס זה וכי הפרטים מלאים, מדויקים ונכונים.
3. אני מתחייב/ת להודיע מיד למזכירות תלמידים על כל שינוי שיחול בפרטי האישים ו/או במצבי המשפחתי במשך כל תקופת לימודי.
4. אם אתקבל ללימודים במרכז האקדמי לב (להלן "המרכז האקדמי לב") הנני מתחייב/ת לקיים את כלל הוראות המרכז האקדמי לב, נהליו, תקנותיו ותקנוניו.
5. הנני נותן/ת בזאת רשות למרכז האקדמי לב לדרוש ולקבל ממוסד אקדמי כלשהו את כל ציוני מלימודי שם.
6. הנני נותן/ת בזאת את הסכמתי כי המרכז האקדמי לב יקבל ממשרד החינוך את ציוני הבגרות שלי לשם בחינת בקשתי להתקבל ללימודים בה.
7. הנני נותן/ת את הסכמתי לכך ששמי ייכלל ברשימת מסיימי הלימודים שיפורסמו ע"י המרכז האקדמי לב על פי שיקול דעתו.
8. הנני נותן/ת את הסכמתי לכך שהפרטים שמסרתי ישמשו לצורך משלוח מידע ופרסומים מטעם המרכז האקדמי לב.
9. הריני מתחייב/ת לשלם את שכר הלימוד ותשלומים נוספים, כפי שיקבעו לי במהלך לימודי, על פי התקנונים וההוראות הנהוגים במרכז האקדמי לב כמו כן, ידוע לי, כי הרישומים בהנהלת חשבונות של המרכז האקדמי לב- חיובים ותשלומים מחייבים אותי ומקובלים עלי.
10. ביטול לימודים מיוזמתי, ייעשה ע"י מילוי "טופס סיום לימודים", כל הודעה בדרך אחרת לא תהיה תקפה.
11. הנני אחראי/ת לכל רכוש של המרכז האקדמי לב שיגיע לידי כגון: ספרים, מכשירים וחפצים אחרים ואודיע על כל נזק לרכוש או על אובדנו, ואשלם למרכז האקדמי לב כל תשלום החל עקב פיגור בהחזרת רכוש או בגין כל נזק או אובדן שייגרם לו.
12. **אישור ויתור סודיות:** אני החתום/ה מטה מאשר/ת בזאת למרכז האקדמי לב או לבא כוח מטעמו, למסור כל מידע אודות מצבי הלימודי- אקדמי לקרנות מלגות או לכל גורם אחר לצורך קידום ענייני הלימודיים ו/או האקדמיים. בחתימתי זו אני פוטר/ת את המרכז האקדמי לב מכל חובה של שמירת סודיות בענייני, שחלה או שתחול על פי כל חוק או דין.
13. **אישור קבלת חומר פרסומי מטעם המרכז האקדמי לב:** הריני לאשר למרכז האקדמי לב או לבא כוח מטעמו, לשלוח לי חומר פרסומי על הלימודים או על תכניות לימודים שונות מטעמו.

תאריך

חתימה

ת.ז

שם מלא

טופס הצהרת בריאות (סודי)

כסטודנט/ית המרכז האקדמי לב תשהה/י הרבה משעות היום בשטח הקמפוס של המרכז האקדמי לב. לאור עובדה זו, חשוב מאוד שתמלא/י את הפרטים כדלהלן על מצב בריאותך הכללי:

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____
מס' ת.ז.: _____

1. האם הנך סובל/ת מבעיות רפואיות או מגבלה כלשהי?

לא

כן פרטי: _____

2. האם הבעיה/ מגבלה דורשת תנאים מיוחדים במעונות או בלימודים אקדמיים?

לא

כן פרטי: _____

3. האם את/ה זקוק/ה למבחנים מותאמים מיוחדים (בגלל לקות למידה וכדו')?

לא

כן פרטי: _____

(צרף אבחון ממכון מוכר)

4. האם עברת טיפול פסיכולוגי, או שהינך מטופל/ת כיום ויש לכך השלכות ללימודיך במרכז האקדמי לב?

לא

כן פרטי: _____

לתשומת לבך:

- עליך לצרף אישורים מתאימים להצהרותיך, אם מצב בריאותך לא תקין.
- במידה ותבקש/י לגור במעונות מידע רלוונטי יימסר למנהל/ת המעונות. העתק ממנו יישאר בתיק האישי.
- **תיירו/ת:** יצרפו פוליסת ביטוח לשנה לפחות.

הצהרה:

אני מצהיר/ה בזאת, כי כל הפרטים שמסרתי לעיל בדבר מצב בריאותי הם נכונים. ידוע לי, כי אם יתגלה שהפרטים שמסרתי אינם נכונים או אינם מלאים, המרכז האקדמי לב יהא רשאי, לפי שיקול דעתו, לנקוט בכל צעד שיראה לו לרבות הרחקתי מהמרכז האקדמי לב.

מכל מקום, המרכז האקדמי לב יהיה פטור מכל אחריות כלפי בשל בעיות בריאות למיניהן, בין כאלה הקיימות כיום, בין כאלה שהיו בעבר, ובין כאלה שתהיינה, חלילה בעתיד.

שם משפחה ופרטי: _____ חתימה: _____ תאריך: _____