

הסתדרות המורים בישראל * אגף הכשרה והשתלמות
בית-הספר המרכזי להשתלמות מורים

מען למכתבים: רח' הרצל 97, באר שבע, 84220

טל' 08-6278251 * פקס 08-6273908

טופס רישום לקורסי השתלמות וסדנות לשנת תשע"ד
(למורים בשנת שבתון)

ת.ז. _____
(כפי שמופיע בקרן ההשתלמות)

שם _____

(פרטי)	(משפחה)	(קודם)
כתובת _____	_____	_____
(רחוב)	(מס')	(ישוב/עיר)
טלפון _____	_____	(מיקוד)
(בית)	(עבודה)	(נייד)

דואר אלקטרוני _____

פרטים על מקום העבודה _____
(שם ביה"ס/הגן) (ישוב/עיר)

ממלא/ת תפקיד _____ מלמד/ת בכיתות _____

- מורה באופק חדש כן לא
- שבתון מלא 1/2 שבתון
- עמית בקרן השתלמות למורים, לגננות ולמורים תיכוניים (הסתדרות המורים)
- עמית בקרן השתלמות למורים בבתי הספר העל-יסודיים (ארגון המורים)

אבקש להירשם לקורס:

1. מס' שעות שבועיות _____ בשלוחה _____
2. מס' שעות שבועיות _____ בשלוחה _____
3. מס' שעות שבועיות _____ בשלוחה _____
4. מס' שעות שבועיות _____ בשלוחה _____
5. מס' שעות שבועיות _____ בשלוחה _____
6. מס' שעות שבועיות _____ בשלוחה _____

סדרי ההרשמה:

- יש למלא ולשלוח לבית הספר:
- א. טופס הרישום לבית הספר המרכזי להשתלמות מורים
 - ב. טופס ההרשאה לחיוב חשבון קרנות ההשתלמות
 - ג. המחאת פיקדון ע"ס 100 ₪ לפקודת בית ספר מרכזי להשתלמות מורים ל-1 בספטמבר 2013.

ביטול לימודים

- המבקשים לבטל את הרשמתם, יודיעו על כך בכתב למזכירות בית הספר המרכזי להשתלמות מורים.
- עד ה- 28.09.13, לא יחויבו בתשלום שכר לימוד
 - מן ה- 13.10.13 ועד ה- 27.10.13 יחויבו בתשלום של 500 ₪
 - לאחר שבועיים מיום פתיחת הקורס - יחויבו בתשלום מלא

פתיחת קורס מותנית במספר הנרשמים

חתימה

תאריך

ק"רן השתלמות למורים תיכוניים
מורי סמינרים ומפקחים בע"מ
הבנק הבינלאומי הראשון לישראל בע"מ – מנהל העסקים של הקרנות

הרשאה לחיוב חשבון בהוצאות שכר לימוד (הסתדרות)

לכבוד
ק"רן השתלמות למורים וגננות בע"מ
ק"רן השתלמות למורים תיכוניים מורי סמינרים ומפקחים בע"מ
ע"י הבנק הבינלאומי הראשון לישראל בע"מ מנהל העסקים של הקרנות
רח' קיבוץ גלויות 34 תל אביב 66550

א.ג.נ.,

הואיל ואושר לי לצאת בשנת הלימודים תשע"ד לשנת השתלמות.
והואיל והודעתי לכם כי אני משתלם/ת ב- בית הספר המרכזי להשתלמות מורים - ב"ש
(שם מוסד הלימודים)
קוד מוסד הלימודים 552 (להלן: "מוסד הלימודים")
(כמצויין במדריך למשתלם)
והואיל ואני מבקש/ת כי תעבירו את שכר הלימוד ישירות למוסד הלימודים הנ"ל:
אי לכך אני מתחייב/ת מסכים/ה כדלקמן:
1. אני הח"מ _____ הגר ב- _____
(שם משפחה ושם פרטי) (רחוב/מספר/בית/ישוב)

- מס' תעודת זהות _____ נותן/ת לכם בזה הרשאה לחייב חשבוני אצלכם
(כמצויין בתלוש השכר)
עבור שכ"ל במוסד הנ"ל, בסכום שלא יעלה על ערך שעת לימוד אוניברסיטאית לכל שעת לימודים
שבועית אשר אושרה לי, במועדים שיהיו נקובים ברשימות החיובים שיומצאו לכם מידי פעם ע"י מוסד
הלימודים ופרטי יהיו נקובים בהם.
2. הנני מוותר/ת על קבלת הודעה חיוב מכס בגין חיובים אלה.
3. אתם תפעלו בהתאם להוראות הנ"ל כל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען.
4. הוראה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה ממני בכתב על גבי טופס ביטול הרשאה לחיוב חשבון בהוצאות שכר
לימוד הנמצא במוסד הלימודים ובק"רן ההשתלמות ברח' קיבוץ גלויות 34 תל אביב 66550
5. הנני משחרר/ת אתכם מכל אחריות בעד נזק, הפסד, הוצאות וכו' העלולים להגרם עקב אי מלוי
הוראות אלה מכל סיבה שהיא.
6. הריני מתחייב/ת לבקש אישור מזכירות ק"רן ההשתלמות בה אני עמית/ה, לפני כל שינוי בתוכנית
הלימודים שאושרה לי, או שינוי במוסד הלימודים.

_____ תאריך
_____ חתימת המשתלם/ת
=====

אישור המוסד
הננו מאשרים כי מר / גב' _____ ת.ז. _____ חתם בפנינו על
טופס הרשאה זה לאחר שזיהינו ואמתנו את הפרטים האישיים הכלולים בטופס.

שם המאשר _____ תפקידו _____
חתימה וחותמת המוסד _____

קרן השתלמות למורים בביה"ס העל-יסודיים במכללות וסמינרים בע"מ
הבנק הבינלאומי הראשון לישראל בע"מ - מנהל העסקים של הקרן

הרשאה לחיוב חשבון בהוצאות שכר לימוד (ארגון)

לכבוד

קרן השתלמות למורים בביה"ס העל-יסודיים במכללות וסמינרים בע"מ
ע"י הבנק הבינלאומי הראשון לישראל בע"מ מנהל העסקים של הקרן
רח' קיבוץ גליות 34 תל אביב 66550

א.ג.נ.,

הואיל ואושר לי לצאת בשנת הלימודים תשע"ד לשנת השתלמות.
והואיל והודעתי לכם כי אני משתלם/ת ב בית הספר המרכזי להשתלמות מורים – ב"ש
(שם מוסד הלימודים)
קוד מוסד הלימודים 552 (להלן: "מוסד הלימודים")
(כמצויין במדריך למשתלם)
והואיל ואני מבקש/ת כי תעבירו את שכר הלימוד ישירות למוסד הלימודים הנ"ל:
אי לכך אני מתחייב/ת מסכים/ה כדלקמן:

1. אני הח"מ _____ הגר/ה ב _____
(שם משפחה ושם פרטי) (רחוב/מספר בית/ישוב)

מס' תעודת זהות _____ נותן/ת לכם בזה הרשאה לחייב חשבוני אצלכם
(כמצויין בתלוש השכר)

- עבור שכ"ל במוסד הנ"ל, בסכום שלא יעלה על ערך שעת לימוד אוניברסיטאית לכל שעת
לימודים שבועית אשר אושרה לי, במועדים שיהיו נקובים ברשימות החיובים שיומצאו לכם מידי
פעם ע"י מוסד הלימודים ופרטי יהיו נקובים בהם.
- הנני מוותר/ת על קבלת הודעת חיוב מכם בגין חיובים אלה
 - אתם תפעלו בהתאם להוראות הנ"ל כל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען.
 - הוראה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה ממני בכתב על גבי טופס ביטול הרשאה לחיוב חשבון
בהוצאות שכר לימוד הנמצא במוסד הלימודים ובקרן ההשתלמות ברח' קיבוץ גליות 34
תל אביב 66550
 - הנני משחרר/ת אתכם מכל אחריות בעד נזק, הפסד, הוצאות וכו' העלולים להגרם עקב אי מלוי
הוראות אלה מכל סיבה שהיא.
 - הריני מתחייב/ת לבקש אישור מזכירות קרן ההשתלמות בה אני עמית/ה, לפני כל שינוי
בתוכנית הלימודים שאושרה לי, או שינוי במוסד הלימודים.

חתימת המשתלם/ת

ת א ר י ך

אישור המוסד

הננו מאשרים כי מר/גב' _____ ת.ז. _____ חתם בפנינו על
טופס הרשאה זה לאחר שזיהינו ואמתנו את הפרטים האישיים הכלולים בטופס.

תפקידו

שם המאשר

חתימה וחותמת המוסד