

טופס רישום:

פרטים אישיים:

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____

ת.ז.: _____ שנת לידה: _____

מצב משפחתי: _____ כתובת: _____

דוא"ל: _____

טלפון נייד: _____ טלפון נוסף: _____

לימודים אקדמאיים:

שם המוסד: _____ שנות לימוד: _____

השתלמויות וקורסים:

תחום עיסוק:

קיבלתי מידע על התכנית:

פרסום ב: _____ המלצה: _____ אחר: _____

נא לצרף את המסמכים הבאים:

- ✓ צילום תעודות אקדמאיות, או אישור ממשרד החינוך.
- ✓ דף קו"ח ופירוט ניסיון מקצועי (תמציתי).
- ✓ דמי רישום ע"ס: 200 ₪.
- ✓ את טופס הרישום והמסמכים הנלווים יש להביא בעת הראיון האישי.