

טופס רישום לקורסים – מ"א מסלול המורים, 105202-14-02 – שנה"ל תשע"ה

שם:	_____
ת.ז:	_____
טלפון בבית:	_____
פלאפון:	_____
דוא"ל:	_____
כתובת:	_____

יש למלא את כל הפרטים ולצרף קבלה על תשלום ראשון – טופס שלא יוגש במלואו לא יטופל

הנני מבקש להירשם לכל קורסי תכנית הלימודים לתואר שני במסלול המורים – סה"כ 36 שש"ס.
ידוע לי כי קורסי התכנית מתקיימים כדלקמן:

סמסטר א': יום ראשון יום לימודים מלא
יום שלישי – החל מהשעה ארבע ואילך

סמסטר ב': יום ראשון יום לימודים מלא
יום שלישי – החל מהשעה ארבע ואילך

סמסטר קיץ: ימים ראשון ושלישי בין השעות 00:16-30:8.

ידוע לי כי עלולים לחול שינויים בימים ושעות הלימוד.

תאריך: _____ חתימת הסטודנט: _____

תאריך: _____ חתימת מרכזת החוג: _____