



טופס הרשמה למכינת מעבר באנגלית

והכנה למבחן אמיר"ם – קיץ 2019

פרטים אישיים:

שם משפחה _____ שם פרטי _____ ת.ז. _____
כתובת: רחוב _____ מס' _____ עיר _____
טלפון _____ נייד _____ - _____
דואר אלקטרוני _____@_____

מין: 1. זכר 2. נקבה

תאריך לידה: ____/____/____ סוג תושב: 1. ישראל 2. חו"ל

ארץ לידה _____ ארץ עלייה: _____ תאריך עלייה: ____/____/____

שם פרטי (באנגלית) _____ משפחה (באנגלית) _____

השכלה:

מצב בגרות: זכאי לא זכאי

בגרות באנגלית: 3 יח"ל 4 יח"ל 5 יח"ל ציון: _____

פסיכומטרי: כן לא ציון חלק אנגלית _____

לימודים לאחר המכינה: מעוניין להתקבל ללימודי תואר בתחום _____

שם המוסד האקדמי שבו מעוניין ללמוד: _____

הנני עובד בר אילן בן/בת עובד/ת בר אילן

"אני מסכימה/ה כי ביחד עם מידע שישוגר אלי על ידי אוניברסיטת בר אילן, בדואר, בדואר אלקטרוני ובהודעות מסר קצר, יועברו אלי גם תכנים שעשויים להיחשב כ"דבר פרסומתי", לפי חוק התקשורת (בוק ושידורים), התשמ"ב - 1982 (כגון, הודעות ביחס לשירותים מיוחדים, פעילויות, מבצעים והנחות לתלמידי האוניברסיטה ולבוגריה), מטעם האוניברסיטה ו/או גופים אחרים, אלא אם אודיע בכתב, או בדרך בה שוגרה אלי ההודעה, לכתובת שנמסרה בהודעה לצורך כך, על סירובי לקבל דברי פרסומת".

תאריך _____ חתימה _____

לשימוש המשרד:

הערות: _____