



טופס הרשמה לתוכנית לבני "30+"

שם פרטי שם משפחה קודם שם משפחה

באותיות עבריות
באותיות לטיניות

מס' תעודת זהות: _____

כתובת: _____

רחוב מס' בית שכונה

ישוב מיקוד

טלפון: _____ נייד: _____ טלפון בעבודה: _____

E-mail: _____@_____

שנת לידה: _____ ארץ לידה: _____ שנת עליה: _____ אזרחות: _____

מס' שנות לימוד: _____ (נא לצרף אישורים רלוונטים)

פסיכומטרי: כן ציון (רב תחומי) _____

לא ציון חלק האנגלית: _____

עובד/ת בר אילן, בן/ בת של עובד: _____

תאריך _____ חתימה _____

לשימוש משרדי: הגשת מסמכים - טפסי רישום תקנון שכי"ל צילום ת"ז
 אישור 12 שני"ל/ ת. בגרות דמי פנייה

החלטות- קבלה דחייה

הפסקת לימודים בתאריך _____