

ב"ה

סמינר בנות חב"ד

מכון להכשרת מורות ושלוחות

וינה - אוסטריה

Rabbiner-Schneerson-Platz 1 1020 Vienna Austria

Tel: 43-1-334-181815 Fax: 43-1-334-181818 E-Mail: seminar.lcc@gmail.com

טופס הרשמה לשנה"ל תשע"ב

נא מלאי בכתב ברור (פרטים אישיים באנגלית וה שאר בעברית)

א. פרטים אישיים:

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____
תאריך לידה: (עברי) _____ (לועזי) _____
עיר מגורים: _____ מדינה: _____ אזרחות: _____
טלפון נייד: _____ כתובת מייל: _____

שם האב: _____ ארץ לידה: _____ מקצוע: _____
מקום עבודה: _____ טל' עבודה: _____ טלפון נייד: _____

שם האם: _____ ארץ לידה: _____ שם משפחה קודם: _____
מקצוע: _____ מקום עבודה: _____ טלפון נייד: _____

כתובת מייל של ההורים: _____

באם הינך סובלת מבעיה רפואית כלשהיא, אלרגיה וכד', אנא פרטי: _____

ב. השכלה:

תיכון	שם ביה"ס	מקום ביה"ס
סמינר שנה א'	שם הסמינר	שם המדפי"ת

שוטף	טוב	בינוני	בסיסי מאד		ידע בעברית
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	קריאה והבנה	ידע בעברית
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	כתיבה	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	שיחה	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		ידע באנגלית

ידיעת שפות נוספות: _____

האם התנסית פעם בהוראה? _____ אם כן, תארי בקצרה _____

איזו שכבת גיל היית מעוניינת ללמד במהלך ההתנסות בהוראה? (מכיתה ה' ועד כיתה יב') ומדוע?

ג. פעילות:

תארי בקצרה פעילויות שהיית פעילה בהן: צבאות ה', מחנות קיץ, פעילויות בי"ס וכד':

ד. מטרה:

הנני מעוניינת להירשם לתכנית סמינר בנות חב"ד בוינה כי:

ה. המלצות:

יכולים להמליץ עלי מהסמינר בו אני לומדת כעת:

1. שם: _____ תפקיד במוסד: _____
טלפון: _____ מייל: _____

2. שם: _____ תפקיד במוסד: _____
טלפון: _____ מייל: _____

תאריך _____ חתימת המועמדת _____

את הטופס נא לשלוח לכתובת המייל או למספר הפקס המופיעים בראשית הטופס .
טפסים יתקבלו עד לתאריך י"ד אדר א' תשע"א.