**בקשה ללימוד חוג לאחר תואר בפקולטה לחינוך**

**ראו תקנה 3.2.2 בקטלוג**

לתשומת לב: ידוע לי כי אם אקבל אישור ללימוד חוג לאחר תואר בפקולטה לחינוך:

1. יהיה עליי לשלם עבור החוג לאחר התואר בחינוך שכ"ל בגובה 100% .

2.יהיה עליי ללמוד לפחות 36 נק"ז מתכנית הלימודים של החוג לאחר התואר לפי תכנית הלימודים של הפקולטה לחינוך.

3. על מנת לקבל תעודת הוראה במסלול הייעודי,יהיה עליי להשלים את הרקע האקדמי הדרוש.

פרוט בנושא שכר לימוד מופיע בידיעון שכר לימוד באינטרנט: WWW.ADMIN.TECHNION.AC.IL/SLIMUD

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  מסלול | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  לומד/ת בפקולטה | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  מספר זהות | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  שם הסטודנט/ית |

ברצוני להתקבל ללימוד חוג לאחר תואר בפקולטה לחינוך למסלול: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ לסמסטר: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תאריך:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*ניתן לצרף בדף נפרד נימוקים לבקשה.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# המלצת הפקולטה

הפקולטה ממליצה / לא ממליצה לקבל את הסטודנט/ית ללימוד החוג לאחר תואר בחינוך המבוקש לעיל.

להלן תוכנית הלימודים הנדרשת:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ניקוד | שם המקצוע | מספר מקצוע |  | ניקוד | שם המקצוע | מספר מקצוע |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\*ניתן לצרף תוכנית מודפסת במקום למלא את הטבלה.

סה"כ הנקודות הנדרשות לחוג לאחר תואר בחינוך: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  חותמת היחידה | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  חתימת היחידה | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  תאריך |

**אישור דיקן לימודי הסמכה**

הדיקן מאשר / לא מאשר את לימוד התואר הנוסף המבוקש.

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**חתימה | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  תאריך |