

קרן השתלמות למורים וגננות - חברה מנהלת בע"מ

קרן השתלמות למורים תיכוניים מורי סמינרים

ומפקחים - חברה מנהלת בע"מ

926-2-2

טופס פרטי קורס

שם המשתלם : _____ מס' ת"ז _____

שם הקורס : _____

שם המוסד / המורה : _____

כתובת מקום הלימודים : _____

תאריך תחילת הלימודים : _____ תאריך סיום הלימודים _____

באיזה יום בשבוע מתקיים הקורס _____ בין השעות : _____

סה"כ מס' המפגשים : _____

סה"כ היקף שעות הקורס _____

מחיר הקורס : _____

(יש לכלול באישור זה אך ורק את שעות הלימוד הפרונטליות, **ללא שעות תירגול, סטאג' וכו').**
אנו מצהירים בזאת שבמוסדנו מתקיים רישום נוכחות בכל מפגש ועם תום הלימודים ינתן למשתלם/ת אישור סיום לימודים שיכלול את הפרטים : שם המשתלם, מס' ת.ז., שם הקורס, מס' השעות שנלמדו, מועד תחילתו ומועד סיומו.

חתימת המוסד

שם החותם

נא לצרף תכנית הקורס.