

קרנות השתלמות למורים וגננות - חברה מנהלת בע"מ

קרנות השתלמות למורים תיכוניים מורי סמינרים

ומפקחים - חברה מנהלת בע"מ

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 _____

אופן הלמידה: פרונטלי / זום סינכרוני און ליין / א- סינכרוני (נא לסמן את הבחירה)

מחיר הקורס: _____

(יש לכלול באישור זה אך ורק את שעות הלימוד בפועל, ללא שעות תירגול, סטאג' וכו').

אנו מצהירים בזאת שבמוסדנו מתקיים רישום נוכחות בכל מפגש ועם תום הלימודים יינתן למשתלם/ת אישור סיום לימודים שיכלול את הפרטים: שם המשתלם, מס' ת.ז., שם הקורס, מס' השעות שנלמדו, מועד תחילתו ומועד סיומו.

שם החותם _____ חתימת מנהל המוסד / מורשה חתימה

וחותמת מוסד הלימודים

נא לצרף תכנית מפורטת של ההשתלמות חתומה ע"י מוסד הלימודים וכוללת: חלוקת מפגשים, תאריכי המפגשים, שעות הלימוד משעה עד שעה בכל מפגש, נושאי הלימוד בכל מפגש, אופן הלמידה בכל מפגש (מפגש פרונטלי/ מפגש זום סינכרוני און ליין (חובת מצלמה פתוחה ורישום נוכחות) / מפגש א- סינכרוני)