



המכללה האקדמית  
לחברה ואמנויות

## המכללה האקדמית לחברה ואמנויות

טופס הרשמה לתואר שני ב"חברה ואמנויות" לשנת הלימודים תשע"ט 2018-2019

תאריך הרשמה: \_\_\_\_\_ מתכונת לימודים: \_\_\_\_\_

### פרטים אישיים:

□ □ □ □ □ □ □ □ □ □

מספר תעודת זהות (9 ספרות):

שם פרטי: \_\_\_\_\_ שם משפחה: \_\_\_\_\_ שם משפחה קודם: \_\_\_\_\_

שם פרטי באנגלית: \_\_\_\_\_ שם משפחה באנגלית: \_\_\_\_\_

מין: ז / נ תאריך לידה: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

### כתובת מגורים:

רחוב ומספר בית: \_\_\_\_\_ ת.ד.: \_\_\_\_\_

ישוב: \_\_\_\_\_ מיקוד: \_\_\_\_\_

כתובת למשלוח דואר: \_\_\_\_\_

טלפון: \_\_\_\_\_ טלפון נוסף: \_\_\_\_\_

כתובת דוא"ל: \_\_\_\_\_

### נתונים אקדמיים:

1. אקבל תואר ראשון טרם תחילת שנת הלימודים תשע"ו 2015-16.

תחום התואר: \_\_\_\_\_ שם המוסד: \_\_\_\_\_ ממוצע: \_\_\_\_\_

2. סיימתי תואר ראשון בשנת: \_\_\_\_\_

תחום התואר: \_\_\_\_\_ שם המוסד: \_\_\_\_\_ ממוצע: \_\_\_\_\_

3. סיימתי תואר שני בשנת: \_\_\_\_\_ תחום התואר: \_\_\_\_\_ שם המוסד: \_\_\_\_\_

### לצורך רישום למכללה האקדמית לחברה ואמנויות, יש לספק את הפריטים הבאים:

1.  טופס הרשמה מלא וחתום.

2. לימודים אקדמיים:

דיפלומה **מקורית** של התואר הראשון.

גיליון ציונים **מקורי** של התואר הראשון.

לבעלי תואר ראשון מאוניברסיטה זרה: אישור הכרה בתואר כשווה ערך לתואר ראשון ישראלי מהאגף להערכת תארים במשרד החינוך.

### 3. תנאי קבלה - קורסי קדם:

יש לצרף אישור על סיום לימודים (גיליון ציונים או אישור רשמי ממוסד אקדמי) על קורסי הקדם הבאים:

מבוא לפסיכולוגיה – 2 נ"ז

פסיכולוגיה חברתית – 2 נ"ז

מבוא לסוציולוגיה – 2 נ"ז

החברה הישראלית – 2 נ"ז

סטודיו באמנות – 2 נ"ז

4.  **מכתב המלצה:** ממסגרות אקדמיות/ מקצועיות/ התנדבותיות. באתר המכללה מוצע דף המלצה מובנה לרשותכם.

5.  **2 תמונות פספורט:** יש לציין על גבן שם ומספר תעודת זהות.

6.  **צילום תעודת זהות.**

### 7. תשלום דמי רישום ע"ס 350 ₪:

את דמי הרישום על סך 350 ₪ ניתן לשלם בכרטיס אשראי בטלפון: 09-8656501 שלוחה 1. במידה ואין כרטיס אשראי, יש לבצע תשלום באמצעות הפקדה לחשבון המכללה האקדמית לחברה ואמנויות בבנק לאומי, סניף 648, מספר ח-ן 150005. את אישור ההפקדה יש להעביר לפקס: 0722-132-944, בצירוף שם מלא ומספר ת.ז.

דמי הרישום שולמו בכרטיס אשראי בעסקה טלפונית בתאריך: \_\_\_\_\_

מצ"ב אישור העברה בנקאית / הפקדה לח-ן הבנק של המכללה מיום: \_\_\_\_\_ מח-ן: \_\_\_\_\_

מצ"ב המחאה מס': \_\_\_\_\_ מבנק: \_\_\_\_\_

### הצהרה:

ידוע לי כי הפרטים בטופס זה יוזנו למחשב למטרות ניהול אקדמי. הנני מצהיר בזאת כי הפרטים שמלאתי הינם נכונים. אני מאשר/ת לקבל מידע, תכנים, פרסומים ועדכונים בדוא"ל וב-sms מהמכללה האקדמית לחברה ואמנויות (ע"פ חוק התקשורת (בזק ושידורים) תיקון מס' 40, התשס"ח-2008\*)  
ההכרה כמוסד להשכלה גבוהה וההסמכה להעניק תארים מותנות באישור המל"ג.

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

**לידיעתך, לא יוחזרו טפסים שהוגשו לצורך רישום, ולא יינתנו העתקים, לכן מומלץ לשמור עותק ברשותך מכל מסמך שדרוש לך.**

באין התאמה בין השם המופיע על טופס הרישום לבין השם המופיע על גבי המסמכים השונים, יש להמציא אישור על שינוי שם ממשרד הפנים.

כל הנאמר בלשון זכר מתייחס גם לנקבה.

שם מלא: \_\_\_\_\_

### פרטים כלליים:

על מנת להיערך כראוי לשנת הלימודים הבאה, ברצוננו לדעת כמה פרטים כלליים אודות המועמדים ללימודים. הפרטים בשאלות אלו נועדו לשימוש פנימי, מנהלי וסטטיסטי בלבד, בין השאר עבור פיתוח תשתיות במרכז ותכניות סיוע לסטודנטים. לפרטים שימסרו לא תהיה השפעה על הליך הקבלה ללימודים.

### מצב אישי:

- |                                   |   |                                  |
|-----------------------------------|---|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. יהודי | <input type="checkbox"/> 1. תושב קבוע                 | <input type="checkbox"/> 1. רווק |
| <input type="checkbox"/> 2. נוצרי | <input type="checkbox"/> 2. עולה חדש (עד 3 שנים בארץ) | <input type="checkbox"/> 2. נשוי |
| <input type="checkbox"/> 3. ערבי  | <input type="checkbox"/> 3. תייר                      | <input type="checkbox"/> 3. אלמן |
| <input type="checkbox"/> 4. דרוזי |   | <input type="checkbox"/> 4. גרוש |

מס' ילדים: \_\_\_\_\_ מס' אחים ואחיות (לא כולל אותך): \_\_\_\_\_ מס' אחר, פרט: \_\_\_\_\_

### נתונים אישיים אחרים:

נכות / סטודנט בודד בארץ / תושב חוזר (הקף בעיגול) אחר, פרט: \_\_\_\_\_

### פרטים על ההורים / בני משפחה:

שם האב: \_\_\_\_\_ ארץ לידה: \_\_\_\_\_ שנת עלייה: \_\_\_\_\_

שם האם: \_\_\_\_\_ ארץ לידה: \_\_\_\_\_ שנת עלייה: \_\_\_\_\_

### השכלת ההורים: (המוסד האחרון בו למדו)

- |                   | אב                         | אם                         |
|-------------------|----------------------------|----------------------------|
| משלח יד אב: _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 |
|                   | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 2 |
| משלח יד אם: _____ | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 3 |
|                   | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 4 |
|                   | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 5 |
|                   | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 6 |
|                   | <input type="checkbox"/> 7 | <input type="checkbox"/> 7 |
|                   | <input type="checkbox"/> 8 | <input type="checkbox"/> 8 |

### מקום עבודתך: (למטרות סטטיסטיות בלבד)

לא עובד

הנני עובד/ת, עבדתי ב: \_\_\_\_\_ מס' שנים: \_\_\_\_\_  
בתפקיד: \_\_\_\_\_

### מקור הפניה: (למטרות סטטיסטיות בלבד)

- |   |   |  |   |   |
|---|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> בוגר                   | <input type="checkbox"/> סטודנט                 | <input type="checkbox"/> מרצה                            | <input type="checkbox"/> מכר                | <input type="checkbox"/> אחר, נא ציין שם מלא: _____ |
| <input type="checkbox"/> אתר האינטרנט של המכללה | <input type="checkbox"/> אינטרנט, אנא פרט _____ | <input type="checkbox"/> פייסבוק, נא ציין שם משתמש _____ | <input type="checkbox"/> המלצות, פרט: _____ | <input type="checkbox"/> דיוור לדוא"ל               |
| <input type="checkbox"/> פרסום שאינו באינטרנט   | <input type="checkbox"/> אחר, פרט: _____        |  |   |   |



המכללה האקדמית  
לחברה ואמנויות

המכללה האקדמית לחברה ואמנויות, טל': 09-8656501, פקס: 09-8656503  
רח' האורזים 10 ב', ת.ד. 13335, אזה"ת ישן, נתניה, 42379  
דוא"ל מזכירות: [info1@asa.ac.il](mailto:info1@asa.ac.il) אתר: [www.asa.ac.il](http://www.asa.ac.il)

---