

## בית הספר לחברה ואמנויות - אונו

### טופס הרשמה לתואר שני בטיפול באמנות לשנת הלימודים תשפ"א 2020-2021

תאריך הרשמה: \_\_\_\_\_

#### מסלול לימודים מבוקש :

טיפולים באמנות חזותית  טיפול בתנועה ומחול  טיפול בפסיכודרמה

#### פרטים אישיים:

--	--	--	--	--	--	--	--	--

מספר תעודת זהות (9 ספרות):

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

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

מין: זכר / נקבה \_\_\_\_\_ 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 תש"פ 2019-20.

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 לחשבון בית הספר לחברה ואמנויות אוננו, 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:**

מבוא לפסיכולוגיה – 2 נ"ז

פסיכולוגיה התפתחותית – 4 נ"ז

פסיכופתולוגיה – 4 נ"ז

תיאוריות אישיות – 2 נ"ז

פסיכופיזיולוגיה – 2 נ"ז

סטטיסטיקה – 2 נ"ז

שיטות מחקר – 2 נ"ז

4. **תנאי קבלה – אישורים על צבירת 300 שעות אמנות:**

יש לצרף אישורים ממוסד אקדמי או אמנותי על צבירת 300 שעות אמנות או ממורה בוגר מוסד אקדמי/ מוסד אמנותי או ממורה בעל תעודת הוראה מטעם משרד החינוך שהם בתחום האמנות, כמפורט להלן:

ציור, פיסול, רישום, איור, צילום, עיסת נייר, מיצב, מיצג, VIDEO ART, קורס תיאורטי בתולדות האמנות ועוד.

**הערה:** כל שעות האמנות כפופות לאישור.

5. **תנאי קבלה - אישורים על 200 שעות ניסיון שדה:**

יש לשלוח אישור על הצגת תערוכות אמנות, או אישור על הוראה/ הדרכה/ הפעלה בתחום או תיק עבודות.

**הערה:** אם אין ברשותך אישורים אלה, יש לפעול כמפורט בדף האתר, בהנחיות לנרשמים.

6.  **3 מכתבי המלצה:** ממסגרות אקדמיות/ מקצועיות/ התנדבותיות. באתר בית הספר לחברה ואמנויות מוצע דף המלצה מובנה לרשותכם.

7.  **2 תמונות פספורט:** יש לציין על גבן שם ומספר תעודת זהות.

8.  צילום תעודת זהות.

9. **תשלום דמי רישום ע"ס 350 ₪**

את דמי הרישום על סך 350 ₪ ניתן לשלם בכרטיס אשראי בטלפון: 09-8656501 שלוחה 1.

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

#### 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 לבית הספר לחברה ואמנויות אונו (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 לכך.**

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.  
המוסד שומר לעצמו את הזכות לשינוי מקום או ל"ז' הלימודים במידת הצורך

בית הספר לחברה ואמנויות אונו, טל': 09-8656501, פקס: 09-8656503

רח' האורזים 10 ב', ת.ד. 13335, אזה"ת ישרן, נתניה, 42379

דוא"ל מזכירות: [info1@asa.ac.il](mailto:info1@asa.ac.il) אתר: [www.asa.ac.il](http://www.asa.ac.il)