

טופס השלמת פרטים לתוכנית השלמות לתואר שני

ההרשמה ללימודי השלמות מיועדת לסטודנטים שמעוניינים להמשיך בתכנית לתואר שני.
לאחר רישום בפועל ותשלום דמי הרשמה באתר האינטרנט יש לשלוח למזכירות התכנית הרלוונטית:

מזכירות התכנית למוסמך לימודי גליל: galil@telhai.ac.il

מזכירות התכנית למוסמך בדרמה תרפיה: Dramatherapy@telhai.ac.il

מזכירות התכנית למוסמך חינוך: educationMA@telhai.ac.il

מזכירות התכנית למוסמך בטיפול באמצעות אמנויות – טיפול באמנות: ArtTherapy@telhai.ac.il

מזכירות התוכנית למוסמך ביוטכנולוגיה: Bio_MSc@telhai.ac.il

מזכירות התוכנית למוסמך בתזונה: Nutri_MSc@telhai.ac.il

קורסי השלמות ללימודי רפואה (במוסד אחר): leagam@telhai.ac.il

מזכירות התכנית למוסמך בניהול וכלכלה: economics@telhai.ac.il

מזכירות התכנית למוסמך בהתנהגות ארגונית: BehaviorOrMA@telhai.ac.il

מזכירות התכנית למוסמך בפסיכולוגיה חינוכית: PsychologyMA@telhai.ac.il

א. פרטים אישיים:

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

מספר ת"ז

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____

ב. ציין את התוכנית לתואר שני שברצונך ללמוד בהמשך:

- מוסמך לימודי גליל
- מוסמך בטיפול באמצעות אמנויות - דרמה תרפיה
- מוסמך בטיפול באמצעות אמנויות – טיפול באמנות
- מוסמך חינוך
- מוסמך ביוטכנולוגיה

- מוסמך תזונה
- מוסמך מדעי המים
- קורסי השלמות ללימודי רפואה (במוסד אחר)
- מוסמך בניהול וכלכלה
- מוסמך בהתנהגות ארגונית
- מוסמך בפסיכולוגיה חינוכית

- * קבלה לתוכנית השלמות אינה מהווה קבלה לתואר שני
- * ההרשמה לתואר השני תעשה לאחר תם תכנית ההשלמות ובאמצעות ערכת הרשמה לתואר שני לשנה"ל הרלוונטית.
- * קבלה לתואר שני כפופה בעמידה בהצלחה בכל דרישות תכנית ההשלמות.

רישום לקורסים

שמות הקורסים ומספרם מפורסמים באתר האינטרנט < תואר שני > פקולטה למדעים וטכנולוגיה/פקולטה למדעי הרוח והחברה < החוג הרלוונטי > תכנית השלמות.

אנא הקפידו למלא את כל הפרטים הנדרשים בטבלה, לצערנו טופס שאינו מלא יגרור עיכוב בטיפול ועדת הקבלה של התכנית עשויה לערוך שינויים ברשימת הקורסים הנדרשים לתכנית בהתאם לנתוני המועמד.

שם המרצה	סמסטר	מס' השיעור/תרגיל	שם השיעור
			שיעור:
			תרגיל:
			שיעור:
			תרגיל:
			שיעור:
			תרגיל:
			שיעור:
			תרגיל:
			שיעור:
			תרגיל:

			שיעור:
			תרגיל:

הצהרת התלמיד:

ידוע לי כי עלי לשלם דמי רישום בסך 380 ₪ אשר לא יוחזרו במידה ואבטל את לימודי.
 ידוע לי כי אם אבטל את לימודי או אשנה את היקף התכנית עלי להודיעכם על כך בכתב וכי יחול עלי
 תקנון שכר הלימוד.
 אני מתחייב/ת לשלם למכללה האקדמית תל-חי את שכר הלימוד שיושת עלי במלואו, במועדים שיקבעו ע"י המכללה.

שם המועמד	חתימת המועמד	תאריך
-----------	--------------	-------