

**טופס רישום לקורסים - 2017-2018**

שם \_\_\_\_\_ טלפון \_\_\_\_\_ טלפון נייד \_\_\_\_\_  
 משפחה \_\_\_\_\_ פרטי \_\_\_\_\_

כתובת קבועה \_\_\_\_\_ רחוב \_\_\_\_\_ מס' \_\_\_\_\_ עיר \_\_\_\_\_ מיקוד \_\_\_\_\_ ארץ \_\_\_\_\_

כתובת דוא"ל \_\_\_\_\_

מס' תעודת זיהוי/ דרכון \_\_\_\_\_ אזרחות \_\_\_\_\_

תאריך לידה \_\_\_\_\_ ארץ לידה \_\_\_\_\_ מין: זכר / נקבה \_\_\_\_\_

השכלה מס' שנות לימוד \_\_\_\_\_ תארים \_\_\_\_\_

כתובת בזמן האולפן \_\_\_\_\_ רחוב \_\_\_\_\_ מס' \_\_\_\_\_ עיר \_\_\_\_\_ מיקוד \_\_\_\_\_

1. האם את/ה רשומ/ה לאוניברסיטת תל-אביב לשנה"ל תשע"ה/תשע"ו? כן / לא

2. סמן באיזה מן הקורסים המוצעים את/ה מעוניין/ת?

א. קורס חורף (פבר) \_\_\_\_\_

ב. קורס קיץ (אוג, ספט) \_\_\_\_\_

ג. קורס קיץ (אוג) \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**ידע בעברית:**

קורסים קודמים בעברית \_\_\_\_\_  
 במשך \_\_\_\_\_ חודשים \_\_\_\_\_ שנים \_\_\_\_\_

טוב מאוד	טוב	חלש	בכלל לא	
				דיבור
				כתיבה
				קריאה

האם אחד מהורייך נולד בישראל? כן / לא

האם שרתת בצה"ל? כן / לא

חתימה

תאריך

לשימוש המשרד: התחייבות \_\_\_\_\_ מעמד התלמיד: \_\_\_\_\_