



מכללת רימונים
ת.ד. 22 טבריה, מ. 14100
טל. 04-6728553 04-6728586

נרשם נכבד!
הדבק תמונתך בתוך מסגרת זו.
לפני מילוי שאלון זה קרא בעיון
את חוברת המידע
המחשב מעכב כל שאלון
שאינו ממולא בשלמות
אנא מלא את השאלון וצרף
את כל האישורים כנדרש.

טופס הרשמה

הנני מבקש להרשם לאחד מהמסלולים הבאים: ☐ מלונאות ☐ ניהול משק ☐ קונדיטאות
☐ אומנות הבישול ☐ מכינה לעולים
☐ אחר: _____

שנה חודש יום
 דמי רישום מס' קבלה תאריך מילוי השאלון

מס' ת.ז. 0 שם משפחה שם פרטי

מין: ☐ זכר ☐ נקבה

כתובת קבועה

רחוב
ישוב
מס' בית

טלפון: בבית - טלפון נייד -

כתובת אי-מייל

פרטים אישיים (הקף בעיגול)

שנה חודש יום שנה חודש יום
 תאריך לידה תאריך עליה

מצב משפחתי ☐ 1 רווק/ה ☐ 2 נשוי/אה ☐ 3 גרוש/ה ☐ 4 אלמן/ה ☐ 5 מס' ילדים:

מעמד ☐ 1 תושב קבע ☐ 2 עולה חדש (עד 5 שנים בארץ)

לאום ☐ 1 יהודי ☐ 2 ערבי ☐ 3 דרוזי ☐ 4 צ'רקסי ☐ 5 בדואי ☐ 6 אחר _____

שם האב שם האב

פרטים צבאיים (הקף בעיגול)

סוג שרות ☐ צ צבאי ☐ 7 שרות לאומי ☐ ד דחיה ☐ פ פטור ☐ א אחר ☐ ק קבע ☐ ע עתודאי

סיבת לדחיה או פטור: _____

שרות אחר: _____

מס' אישי תאריך גיוס תאריך שחרור חודשי שרות דרגה



הצהרת מועמד ללימודים בקורס

אני _____ המועמד לקורס _____ החתום מטה, מס' ת.ז.

מצהיר בזאת:

- הנני מסכים/ה להבדק אצל רופא שיאשר כי מצב בריאותי תקין ואינני סובל/ת מכל מחלה כרונית, אלרגיות, מחלות גב ואורטופדיה ו/או כל מחלה אחרת.
- ידוע לי כי בימי **עבודה מעשית** העבודה היא במשמרות, בכל ימות השבוע כולל ימי חול המועד.
- ידוע לי כי בתקופת ההתמחות (סטאג') אשולב בסידור העבודה של מקום הסטאג' ואעבוד בכל סוגי המשמרות.
- הנני יודע כי הלימודים במכללה מתקיימים 6 ימים בשבוע.
- הנני מתחייב/ת להופיע ללימודים עם מדים מסודרים, בהתאם לכתוב בתקנון המכללה.

תוספת לקורס טבחות, קונדיטאות, מינהל מלונאות.

- ידוע לי כי במהלך תקופת הקורס אבצע תורנויות במטבח המלון, בחדר אוכל, במסעדות ובמחלקות אירועים.
- ידוע לי כי בימי **העבודה המעשית** יתחילו הלימודים בסדנא בשעה 7:45 בבוקר.
- אני מתחייב/ת לרכוש נעלי עבודה בטיחותיות וביגוד מקצועי.
- ידוע לי כי עלי להופיע ללימודים בגילוח מושלם.

תאריך: _____ חתימה: _____

(לשימוש המשרד)
סיכום ראיון ראשוני:

טופס הרשמה

תמונה

אבקש לרשום אותי לקורס: _____ תאריך הרשמה: _____

פרטים אישיים:

מס' ת.ז. אי-מייל: _____@_____

שם משפחה שם פרטי זכר/נקבה

כתובת: רח' מס' ישוב מיקוד

טלפון בית - טלפון נייד -

ארץ לידה _____ תאריך לידה / / שנת עליה

מקום העבודה _____ תפקיד _____ כתובת _____

טלפון עבודה -

תאריך שחרור מצ.ה.ל. / /

מצב משפחתי ☐ רווק/ה ☐ נשוי/אה ☐ גרושה ☐ אלמן/ה ☐ מס' ילדים

(לא חובה למלא)

לאום ☐ יהודי ☐ ערבי ☐ דרוזי ☐ צ'רקסי ☐ בדואי ☐ אחר _____

השכלה:

☐ בגרות מלאה ☐ בגרות חלקית ☐ 12 שנות לימוד (ללא בגרות)

☐ הנדסאי ☐ טכנאי ☐ תואר ראשון ☐ אחר _____

הסדרי תשלום:

1. מקדמה

מצ"ב מקדמה ע"ח שכר הלימוד בגובה _____ ש"ח, מס' קבלה _____

☐ התשלום מבוצע בשיק / מזומן

☐ התשלום מבוצע בכרטיס אשראי ויזה/ישראכרט/ אחר _____

מספר כרטיס

שם בעל הכרטיס _____ בתוקף עד _____ / _____

מספר הזהות של בעל הכרטיס

לעיל פרטי כרטיס האשראי באמצעותו אבקש לשלם שכר לימוד למכללת רימונים.

חשוב כרטיס אשראי זה, יהיה רק בעבור הקורסים אליהם ארשם.

אני מתחייב להודיע למכללה על שינוי במספרו של כרטיס האשראי או על ביטולו.

אם אשתמש בכרטיס אשראי שאינו שלי, זאת רק לאחר קבלת אישור מבעל הכרטיס.

חתימת בעל הכרטיס _____ תאריך _____