

טופס הרשמה למכינה לעולים

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____

שם משפחה באנגלית: _____ שם פרטי באנגלית: _____

מס' תעודת זהות / דרכון: _____

כתובת קבועה: רח' _____ מס' בית: _____ מס' דירה _____ עיר _____

מיקוד _____ מס' טלפון _____ פלאפון: _____

כתובת E-Mail: _____

מין התלמיד/ה: זכר / נקבה

מצב משפחתי של התלמיד/ה: רווק/ה, נשוי/אה + _____, אלמן/ה, גרוש/ה

תאריך לידה: _____ ארץ לידה: _____

שנת סיום לימודים בבית ספר תיכון בחו"ל: _____

מעמד: עולה חדש / תייר

ארץ מוצא (מהיכן עלית לישראל): _____

תאריך עליה: _____

הגיע ארצה עם: הורים / אחים / בעל/אישה / לבד

שם האב: _____ ארץ לידת האב: _____

שם האם: _____ ארץ לידת האם: _____

לימודים אקדמיים:

שם המוסד: _____

מקצוע: _____

משנה _____ עד שנה _____

שירות בצה"ל:

א. שרתתי _____ (מס' שנים) תקופת שירות מ- _____ עד- _____

ב. לא שרתתי

ג. שרתתי בחו"ל. ארץ: _____ מספר שנים: _____

לאיזו קופת חולים הנך שייך:

ביטוח רפואי פרטי: _____

בעיות בריאות מיוחדות: _____

איך נודע לך על המכינה באוניברסיטת בר אילן:

1. מנהל הסטודנטים __ 2. עיתון __ 3. רדיו __ 4. חברים __ 5. אחר __

כתובת וטלפון של הורים/קרובים/ידידים בארץ:

שם: _____ דרגת הקרבה _____

רח' _____ מס' בית: _____ מס' דירה _____ עיר _____ ארץ: _____

טלפון: _____ פלאפון: _____

פרטים של הורים בחוץ לארץ:

שם האב: _____ טלפון: _____ פלפון: _____

שם האם: _____ טלפון: _____ פלפון: _____

כתובת E-Mail של ההורים: _____

1. אני מתחייב/ת לשלם את שכר הלימוד, תשלומי החובה לסטודנטים ותשלומים נלווים, במועד וכמתחייב מההוראות הרלוונטיות, המפורסמות באתר של האוניברסיטה (www.biu.ac.il/Dean), ומהחלטות הגורמים המוסמכים, כפי שיהיו מעת לעת.
2. ידוע לי, ואני מסכים/ה, כי פיגור בתשלומי/ים יגרור הפרשי הצמדה ודמי פיגורים בשיעור שיפורסם באתר האינטרנט של האוניברסיטה, וכי, מבלי לגרוע מכל סעד חוקי אחר במקרה כזה, תוכל האוניברסיטה לנקוט בסנקציות שונות (בהן הפסקת לימודים, אי מתן שירותים ואישורים וחסיומת שירותים) - הכול, כאמור בהוראות הרלוונטיות.
3. ידוע לי, כי רישומי האוניברסיטה, בקשר ליתרת החוב כלפיה, יהוו ראיה לכאורה בכל הנוגע לחיובי כלפיה.
4. אני מתחייב/ת להסדיר את תשלום שכר הלימוד עד 90 יום ממועד תחילת הלימודים.
5. ידוע לי, כי אם אבטל את הרישום ללימודים בטרם החל סמסטר א', אחויב בעלות אולפן הקיץ בלבד, ובכל מקרה - לא פחות מ- 25% משכר הלימוד לתוכנית כולה.
- ידוע לי, כי אם אבטל את הרישום ללימודים בטווח הזמן שבין תחילת סמסטר א' ועד לסיומו - אחויב בעלות של 50% משכר הלימוד לתוכנית כולה.
6. אני מאשר/ת, כי ידועים לי נהלי האוניברסיטה ודרישותיה בדבר אופן ההודעה על הפסקת לימודים ומדרגות החיוב בשכר לימוד בהתאם למועד קבלת ההודעה. מבלי לגרוע מכלליות האמור, ידוע לי שעל פי הני"ל הפסקת לימודים תכנס לתוקף אך ורק אם וכאשר תגיע הודעת הסטודנט על כך בכתב, בדואר רשום או במסירה ידנית עם אישור קבלה, למכינה לעולים, ולא יהיה כל תוקף להודעה בדרך אחרת או לגורם אחר. אני מתחייב/ת לפעול בהתאם ולשלם את יתרת חובי לאוניברסיטה בהתאם.

תאריך

חתימת המועמד

נא לצרף צילום של המסמכים הבאים:

1. תעודת בגרות כולל דף ציונים
2. 2 תמונות
3. שובר תשלום חתום ע"י הבנק
4. תעודת זהות
5. תעודת עולה
6. כרטיס קופת חולים

חובה להציג את צילומי המסמכים יחד עם התעודות המקוריות במשרדנו.

בהמשך נודיע על תאריכי מבחני המיון בעברית, מתמטיקה, ואנגלית.

נספח אנגלית

שם משפחה בעברית: _____

שם פרטי בעברית: _____

שם משפחה באנגלית: _____

שם פרטי באנגלית: _____

ארץ מוצא: _____

האם למדת אנגלית? כן/לא

אם כן, כמה זמן? שנה/ שנתיים/ יותר

סמך/י מה לדעתך הרמה שלך באנגלית היום?

5 = הכי גבוה, 0 = הכי נמוך

5 4 3 2 1 0

האם עשית מבחן פסיכומטרי? אם כן, מה הציון באנגלית? _____