

נקלט

השכלה

מסי' שנות לימוד בסיסי עד 12 ש' _____

מגמה בב"ס תיכון: _____

בגרות: 1. כן. 2. לא. 3. חלקית.

שפות: (רשום: טוב, בינוני, חלש)

השפה	דיבור	קריאה	כתיבה

השכלה על-תיכונית ואקדמאית

(לפחות שנה)

מקצוע נלמד: _____

מוסד הלימודים: _____

תואר או תעודה: _____

מצב הלימודים: 1. סיים. 2. לומד. 3. הפסיק.

שנת התחלה: _____

שנת סיום: _____

אם למדת יותר ממקצוע אחד או יותר מתואר אחד

נא ציין זאת.

תעסוקה

מקצוע ראשי: _____

מקצועות נוספים: _____

מקום עבודה נוכחי: _____

תפקיד: _____

כתובת העבודה: _____

טלפון בעבודה: _____

תעסוקה ב 10-השנים האחרונות:

מקום עבודה: _____ תפקיד: _____

מקום עבודה: _____ תפקיד: _____

מקום עבודה: _____ תפקיד: _____

נקלט

השכלה

מסי' שנות לימוד בסיסי עד 12 ש' _____

מגמה בב"ס תיכון: _____

בגרות: 1. כן. 2. לא. 3. חלקית.

שפות: (רשמי: טוב, בינוני, חלש)

השפה	דיבור	קריאה	כתיבה

השכלה על-תיכונית ואקדמאית

(לפחות שנה)

מקצוע נלמד: _____

מוסד הלימודים: _____

תואר או תעודה: _____

מצב הלימודים: 1. סיימה. 2. לומדת. 3. הפסיקה.

שנת התחלה: _____

שנת סיום: _____

אם למדת יותר ממקצוע אחד או יותר מתואר אחד

נא ציין זאת.

תעסוקה

מקצוע ראשי: _____

מקצועות נוספים: _____

מקום עבודה נוכחי: _____

תפקיד: _____

כתובת העבודה: _____

טלפון בעבודה: _____

תעסוקה ב 10-השנים האחרונות:

מקום עבודה: _____ תפקיד: _____

מקום עבודה: _____ תפקיד: _____

מקום עבודה: _____ תפקיד: _____

הצהרות אישיות

1. הנני מצהיר/ה בזאת שלא הורשעתי אי פעם בפלילים ולא עומד נגדי אישום בפלילים. כמו כן לא הוגש נגדי אישום פלילי.

שם הנקלט: _____ חתימתו: _____ שם הנקלטת: _____ חתימתה: _____

2. א. אינני מעשן/ת ואינני צורך/ת ואינני משתמש/ת בסמים.

ב. אינני מעורב/ת ואינני קשור/ה ואין לי כל נגיעה לסחר בסמים.

שם הנקלט: _____ חתימתו: _____ שם הנקלטת: _____ חתימתה: _____

3. הנני מצהיר/ה כי מצבי הבריאותי הינו תקין למעט _____

שם הנקלט: _____ חתימתו: _____ שם הנקלטת: _____ חתימתה: _____

4. הנני מצהיר/ה כי מצב בריאותם הפיזי והנפשי של ילדינו הינו תקין למעט _____

שם הנקלט: _____ חתימתו: _____ שם הנקלטת: _____ חתימתה: _____

הנני מצהיר/ה בזאת שכל הפרטים שנמסרו בטופס זה הם נכונים ומדוייקים. ידוע לי והנני נותן את הסכמתי לכך שהפרטים שמסרתי, נשמרים בתיק ועדת הקליטה של עין-הנצי"ב.

שם הנקלט: _____ חתימתו: _____ שם הנקלטת: _____ חתימתה: _____

תאריך: _____