

## טופס הרשמה

### מועמד/ת נכבד/ת,

ברצוננו להודות לך על התעניינותך בלימודים במרכז האקדמי כרמל ונשמח לראותך בין הסטודנטים הולמדים בשנת הלימודים הקרובה. הצוות המנהלי עומד לרשותך וישמח להשיב על כל שאלה שתתעורר, לייעץ ולסייע בכל המידע הדרוש.

\* טופס הרישום נוסח בלשון זכר מטעמי נוחות בלבד, אך מתייחס הן לגברים והן לנשים.

### המבקש להירשם חייב:

למלא את טופס הרישום במלואו, בצירוף המסמכים המפורטים להלן:

- שתי תמונות פספורט (יש לציין את שם המועמד ומספר ת.ז. על גב התמונה).
- צילום ת.ז. עדכני (כולל ספחים).
- המחאת כיסוי דמי רישום בסך 350 ש"ח (700 ש"ח הרשמה מאוחרת). סכום זה אינו מוחזר. את ההמחאה יש לרשום לפקודת "המרכז האקדמי כרמל".
- תעודת בגרות מלאה או אישור ממשרד החינוך על תעודות שוות ערך לבגרות, בצירוף גיליון ציונים (מקור/נאמן למקור).
- הערה: נרשמים מעל גיל 30, ללא בגרות מלאה, חייבים בהצגת אישור סיום תכנית ההכנה ללימודים אקדמיים, ממוסד מוכר להשכלה גבוהה. נרשמים שאינם עומדים בקריטריונים אלה, חייבים בלימודי תכנית ההכנה לבני 30+, במרכז האקדמי כרמל.

### פרטים אישיים (אנא הקפדי על רישום מדויק וברור):

שם משפחה (עברית) \_\_\_\_\_ שם פרטי (עברית) \_\_\_\_\_  
שם משפחה (אנגלית) \_\_\_\_\_ שם פרטי (אנגלית) \_\_\_\_\_

מספר ת.ז. (כולל ספרת ביקורת) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
מין: זכר / נקבה

תאריך לידה \_\_\_\_\_ ארץ לידה \_\_\_\_\_ שנת עלייה \_\_\_\_\_  
מצב משפחתי: רווק / נשוי / גרוש / אלמן מס' ילדים \_\_\_\_\_ שם האב \_\_\_\_\_

### כתובת למשלוח דואר:

ישוב \_\_\_\_\_ רחוב \_\_\_\_\_ מספר \_\_\_\_\_ מיקוד \_\_\_\_\_  
טל' מען \_\_\_\_\_ טל' עבודה \_\_\_\_\_  
טל' נייד \_\_\_\_\_ פקס \_\_\_\_\_

דוא"ל (בכתב ברור, אות אחת בכל חלון) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(המשך כתובת דוא"ל בשורה שנייה, במקרה הצורך)

שפת אם: עברית / אנגלית / רוסית / ערבית / אחר \_\_\_\_\_  
שפת הוראה בבית הספר התיכון \_\_\_\_\_

### פרטים על עיסוקך: עובד / לא עובד

שם מקום העבודה \_\_\_\_\_ מחלקה \_\_\_\_\_ תפקיד \_\_\_\_\_  
כתובת \_\_\_\_\_ ותק \_\_\_\_\_

## מסלול לימודים מבוקש:

□ מכינה קדם-אקדמית למשפטים ומנהל עסקים  
□ תוכנית הכנה לבני 30+ (יש למלא גם מסלול לימודים מבוקש עם סיום המכינה)

### בית הספר למשפטים

□ LL.B במשפטים

### בית הספר למנהל עסקים

□ B.A במנהל עסקים בהתמחות:

- חשבונאות
- שיווק ופרסום
- ניהול משאבי אנוש
- מימון ובנקאות

מחזור לימוד מועדף: □ אוקטובר □ פברואר □ יוני  
מסלול: □ בוקר □ ערב

פרטים על לימודים קודמים (החל מבי"ס תיכון בלבד):

מסלול לימודים	שם המוסד	עד: שנה/חודש	החל מ: שנה/חודש

נודע לי על המרכז האקדמי כרמל דרך (הקף בעיגול):

רדיו / עיתון יומי / אינטרנט / חבר / תערוכת לימודים / מקום עבודה / שלטי חוצות / מקומון / כנס  
אחר: \_\_\_\_\_

### ליקויי למידה / בעיה רפואית (הקף בעיגול): כן / לא

במידה וקיימת מגבלה רפואית או אחרת, המחייבת התחשבות בלימודים - אנא פרט: (יש לצרף אישורים מתאימים, האישורים יועברו לבדיקה ולהחלטת ועדת הקבלה)

- \* אין בסימון העדפות התלמיד לגבי מסלול הלימוד ו/או ההתמחות, משום התחייבות המוסד לקיימם.
- \* פתיחת כיתה ו/או התמחות מותנית במספר נרשמים ונתונה לשיקולה הבלעדי של הנהלת המוסד.
- \* המרכז האקדמי כרמל שומר לעצמו את הזכות לערוך שינויים במסגרת התוכנית והדרישות האקדמיות, עפ"י החלטותיו, והחלטת המוסדות המפקחים ואחרים מעת לעת.
- \* הריני מצהיר בזאת כי קראתי בעיון את הידיעון ואת תקנוני המוסד, והנני מסכים ומקבל את האמור בהם ומתחייב לפעול על פיהם.
- \* הריני מסכים/ה לקבל בעתיד מידע מהמרכז האקדמי כרמל בדבר עדכונים, כנסים, פורומים, משרות, מידע פרסומי וכיו"ב בין אם באמצעות דוא"ל ו/או פקס ו/או הודעות S.M.S ובין אם בכל דרך אחרת.

צהרה: אני מתחייב/ת כי, המידע בטופס הרשמה זה ובמסמכים הנלווים לו נכונים ומלאים. כמו כן, הריני מאשר שתוכנו של תיקי האישי יעמוד לרשות המועצה להשכלה גבוהה במידת הצורך.

חתימה \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

תקנוני המוסד נגישים בקמפוס וכן באתר האינטרנט בכתובת: WWW.CARMEL.AC.IL

הטופס נחתם בנוכחות (שם ומשפחה) \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_