

טופס רישום לתואר שני M.Design* (ללא תיזה) בעיצוב משולב Integrated Design

מועמד/ת יקר/ה,

הנחיות למילוי הטופס:

1. נא להקפיד על מילוי כל הסעיפים.
 2. במקום, שבו יש מספר אפשרויות, יש להקיף במעגל את האפשרות המתאימה.
 3. יש לחתום על כל ההצהרות המופיעות בטופס.
- יש לצרף לטופס הרישום את המסמכים כמפורט להלן:**
1. תעודת תואר ראשון ממוסד מוכר להשכלה גבוהה.
 2. גיליונות רשמיים של ציוני הלימודים בתואר הראשון, כולל ציון המידרג (ציון ממוצע אישי ביחס לציון הממוצע במחזור המסיים).
 3. קורות חיים מעודכנים.
 4. המלצות.
 5. א. מועמדים מעצבים יגישו תיק עבודות (פורטפוליו) בפורמט דיגיטלי על גבי תקליטור (52 עותקים). יש לציין את התפקיד בכל עבודה ושמות המעורבים בעבודה.
ב. מועמדים שאינם מעצבים יגישו תיאור מפורט של 5 עבודות אקדמיות ומקצועיות שלהם, יש לציין את התפקיד בכל עבודה ושמות המעורבים בעבודה.
 6. תמונת דרכון עם שם המועמד ומספר תעודת הזהות על גב התמונה.
 7. אישור תשלום דמי הרשמה*.

*** אפשרויות לתשלום דמי הרישום:**

1. כרטיס אשראי באמצעות הרשמה דרך אתר האינטרנט של המכון www.hit.ac.il או במשרדי המדור לשכר לימוד, בניין 5, קומה 2, חדר 102.
לנרשמים באמצעות האתר תינתן הנחה של 10%.
2. באמצעות המחאה לפקודת H.I.T מכון טכנולוגי חולון לכתובת: H.I.T מכון טכנולוגי חולון, מדור שכר לימוד, רח' גולומב 52 חולון, מיקוד 58102.
3. תשלום במזומן במשרדי המדור לשכר לימוד.

אין החזר דמי ההרשמה למועמדים שלא התקבלו ללימודים, או למועמדים אשר יבטלו הרשמתם.

חובה למלא את כל הנתונים

1. פרטים אישיים

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

ס"ב מס' ת"ז

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
שם פרטי	שם משפחה	שם פרטי	שם משפחה

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
מיקוד	ישוב	מס' בית	רחוב

<input type="text"/>	<input type="text"/>
דואר אלקטרוני	@

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
שנת עלייה	ארץ לידה	תאריך לידה	שנה	חודש	יום	שם משפחה קודם	

* המועצה להשכלה גבוהה נתנה אישור לפתיחת התכנית

3. ניסיון תעסוקתי

מקום העבודה הנוכחי _____
שם החברה _____
תפקיד _____
משנה _____ עד שנה _____

מקום העבודה הקודם _____
שם החברה _____
תפקיד _____
משנה _____ עד שנה _____

במכון פועל מרכז נגישות לימודית המעניק סיוע, לוווי והנחייה לסטודנטים עם צרכים לימודיים מיוחדים.

אם אובחנת כלקוי למידה או הנך סובל מבעיה רפואית העשויה להשפיע על לימודיך נודה לך אם תסמן ב "כן" את המשבצת הבאה על מנת שצוות המרכז יוכל לפנות אליך ולהיות עמך בקשר אישי ישיר. כן לא

4. הצהרה

- הנני מצהיר/ה, כי מילאתי את כל הפרטים הנדרשים בטופס זה, וכי אלה פרטים מלאים, מדויקים ונכונים. אם תיענה בקשתי זו ואתקבל ללימודים ב-H.I.T מכון טכנולוגי חולון (ע"ר) (להלן: "המכון"), אני מתחייב/ת לקיים את כל הוראות המכון, נוהליו ותקנותיו, לרבות אלה שייקבעו במהלך כל לימודי במכון. כמו כן, אני מתחייב/ת לשלם את שכר הלימוד שיחול עלי כנהוג במכון, ועפ"י ההוראות הנהוגות ו/או שתהיינה נהוגות בעת הרשמתי ובעת לימודי במכון. אני מתחייב/ת לחתום על טופס התחייבות לתשלום שכר הלימוד. כל עוד לא חתמתי על טופס ההתחייבות, ישמשו מסמך זה וחתומתי כהוכחה לחובתי זו.
- ידוע לי כי תחול עלי החובה לבדוק מדי שנה בתום הרישום לקורסים – בין אם ברישום ידני ובין אם ברישום באינטרנט כי נקלטו כל הקורסים אליהם נרשמתי, וכי קיימת התאמה בין מספר הקורסים אליהם נרשמתי לבין אלו שנקלטו במערכת. הנני מסכים/מה לכך ששמי ייכלל ברשימת מסיימי הלימודים (רשימות מחלקתיות או פקולטיות) שיפורסמו על ידי המכון.

מס' ת"ז וחתומה

תאריך

5. הצהרה כללית וויתור סודיות

- אני _____ מס' ת"ז _____ מוותר/ת בזאת על הסודיות של הפרטים להלן:
 - פרטים אישיים.
 - ציוני תואר ראשון ו/או תואר נוסף.
 - פרטים אחרים כלשהם, הנוגעים לבדיקת מועמדותי ללימודים ב-H.I.T מכון טכנולוגי חולון.
- הויתור שבמסמך זה חל כלפי H.I.T - מכון טכנולוגי חולון וכלפי כל גוף שהמכון התקשר עמו, או יתקשר עימו בדבר מיון מועמדים ללימודים במכון, ו/או בנוגע לכל פעילות אקדמית או מינהלית של המכון.
- איני מרשה להעביר את הנתונים שלעיל לגוף כלשהו, או לאדם כלשהו, מלבד אלה המוזכרים לעיל.
- ביטוח לאומי: מבלי לגרוע מכלליות האמור לעיל, ידוע לי, מהתאם לתקנות הביטוח הלאומי יועברו על-ידיכם פרטיי האישיים (שם, מס' זהות ומען) אל המוסד לביטוח לאומי, על מנת לאפשר למוסד לביטוח לאומי להפנות אלי דרישה לתשלום דמי ביטוח לאומי בריאות במועד החוקי ולהחיל עלי את התעריף המוזל שנקבע לתלמידים.
- הנני מצהיר/ה שהפרטים המצוינים על ידי בטופס זה הם פרטים מלאים, מדויקים ונכונים.
- אם אתקבל ללימודים ב-H.I.T מכון טכנולוגי חולון, אני מתחייב/ת לקיים את תקנותיו של המכון, לשלם את שכר הלימוד שיהיה נהוג במכון, וכן אני מסכים/מה כי יחולו בענייני מלוא הוראות שכר הלימוד ותקנותיו הנהוגות או שיהיו נהוגות בעת הרשמתי ובעת לימודי במכון.
- אני מתחייב/ת לחתום על טופס התחייבות לתשלום שכר הלימוד שישלח אלי עם קבלתי ללימודים במכון. כל עוד לא חתמתי על טופס ההתחייבות ישמשו מסמך זה וחתומתי הוכחה לחובתי זאת.
- ידוע לי כל תחול עלי החובה לבדוק מדי שנה בתום הרישום לקורסים בין אם ברישום ידני ובין אם ברישום באינטרנט כי נקלטו כל הקורסים אליהם נרשמתי, וכי קיימת התאמה בין מספר הקורסים אליהם נרשמתי לבין אלו שנקלטו במערכת. הנני מסכים/מה לכם ששמי ייכלל ברשימת מסיימי הלימודים (רשימות מחלקתיות או פקולטיות) שיפורסמו על ידי המכון.

חתומה

תאריך

אני מאשר למכון לשלוח לי בדואר ו/או בדוא"ל מידע רלבנטי אודות קורסים ואירועים וכל פעילות אחרת של המכון ו/או הקשורה במכון ו/או המתקיימת במכון. מאשר לא מאשר