

תאריך _____

טופס רישום למסלול שומע חופשי

מועמד/ת יקר/ה,

הנחיות למילוי הטופס:

- נא להקפיד על מילוי כל הסעיפים.
- במקום, שבו יש מספר אפשרויות, יש להקיף במעגל את האפשרות המתאימה.
- יש לחתום על כל ההצהרות המופיעות בטופס.

יש לצרף לטופס הרישום את המסמכים כמפורט להלן:

- גליון ציונים – לימודי תואר ראשון לנרשמים למסלול "זרם חזק".
- תמונת דרכון (בגב התמונה יש לרשום שם מלא ומספר תעודת זהות).
- אישור תשלום דמי הרשמה*.
- צילום תעודת זהות.

* אפשרויות לתשלום דמי הרישום:

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

שם פרטי	שם משפחה	מספר תעודה מזהה
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		ס"ב

שם פרטי באותיות לועזיות	שם משפחה באותיות לועזיות	שם משפחה קודם	תאריך לידה
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	שנה חודש יום

טלפון/נייד	מיקוד	ישוב	כתובת למשלוח דואר
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

דואר אלקטרוני
<input type="text"/>

מס' ילדים	מצב אישי	מין	סוג תושב
<input type="text"/>	1 רווק/ה	<input type="text"/>	1 קבוע/ה
ארץ לידה	2 נשוי/נשואה	<input type="text"/>	2 ארעית/ת
<input type="text"/>	3 אלמן/אלמנה		3 עולה (עד 3 שנים בארץ)
	4 גרושה/ה		4 תושב/ת חוזר/ת

שנת עלייה	אזרחות ישראלית	לאום (לצרכי מלגות או לצרכים סטטיסטיים)
<input type="text"/>	1 כן	1 יהודי/ה
	2 לא	9 אחר

2. מסגרת לימודים

אבקש להירשם לאחת מתכניות הלימודים הבאות:
נא לסמן ב-X תכנית אחת בלבד.

תכנית מצוינוער

מסלול "זרם חזק"

קורסים בודדים

ידוע לי ומקובל עלי, כי המכון אינו חייב לקבל את הבחירה שצוינה לעיל.
המכון רשאי בכל שלב ובכל עת, לשנות מסלול, לבטל מסלול ולעשות שינויים בתכנית הלימודים.

3. השכלה

נא לסמן במשבצת המתאימה

מצב בגרות

זכאי/ת לתעודת בגרות

טרם התקבלו תוצאות

תעודת גמר מקצועי

בגרות חו"ל

עלי להיבחן

תלמיד/ת י"ב

זכאות לתואר ראשון

מס' מקצועות חסרים לבגרות

תאריך זכאות פסיכומטרי
חודש/שנה

שנה חודש

ציון פסיכומטרי

ציון אנגלית
בפסיכומטרי

עדיין לא נבחנתי בפסיכומטרי/אעשה בחינה חוזרת בתאריך _____ (מצ"ב קבלת רישום לבחינה).

השכלה נוספת (תואר הנדסאי/ת או תואר אקדמי)

שם המוסד _____ שנת התחלה _____ שנת סיום _____ תואר _____

שם המוסד _____ שנת התחלה _____ שנת סיום _____ תואר _____

1. 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 נוהגות 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 וחתימתי כהוכחה לחובתי זו.
2. הנני נותן/ת בזאת את הסכמתי והרשאתי כי לשם בחינת בקשתי להתקבל ללימודים במכון, המכון יקבל ממשרד החינוך, או ממי מטעמו שהוסמך על ידו, את ציוני הבגרות שלי ואת ציוני המבדקים הפסיכומטריים, וזאת בכל אמצעי שמירת נתונים, כפי שיוסכם בין המכון לבין משרד החינוך. הרשאתי זו מותנית בהתחייבות המכון, כי לא יעשה שימוש בציונים שלי, אלא למטרת קבלתי ללימודים, וכי ינקוט בכל האמצעים הדרושים לשמירת הציונים אצלו ו/או אצל כל גוף הקשור למכון, ולמניעת העברתם לאחרים, למעט גופים שהמכון התקשר איתם בדבר מיון מועמדים למכון.
3. 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 וחתימה

תאריך

5. כתב ויתור על סודיות (השלמת תהליך הרישום מחייב חתימה על סעיף זה).

1. אני _____ מס' ת"ז _____ מוותר/ת על הסודיות של הפרטים להלן:
 - א. פרטים אישיים.
 - ב. ציוני בחינות הבגרות.
 - ג. ציוני המבחנים הפסיכומטריים הארציים.
 - ד. פרטים אחרים כלשהם הנוגעים לבדיקת מועמדותי ללימודים ב-H.I.T מכון טכנולוגי חולון.
2. הוויתור שבמסמך זה חל כלפי H.I.T – מכון טכנולוגי חולון וכלפי כל גוף שהמכון התקשר עימו, או יתקשר עימו בדבר מיון מועמדים ללימודים במכון, ו/או בנוגע לכל פעילות אקדמית או מינהלית של המכון.
3. ביטוח לאומי
מבלי לגרוע מכלליות האמור לעיל ידוע לי, כי בהתאם לתקנות הביטוח הלאומי יועברו על-ידכם פרטיי האישיים (שם, מס' זהות ומען) אל המוסד לביטוח לאומי, על מנת לאפשר למוסד לביטוח לאומי להפנות אלי דרישה לתשלום דמי ביטוח לאומי ומס בראיות במועד החוקי ולהחיל עלי את התעריף המוזל שנקבע לסטודנטים.

חתימה

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