

2. מסגרת לימודים

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

מדעי המחשב (B.Sc.) ניהול טכנולוגיה (B.Sc.) מתמטיקה שימושית (B.Sc.)
הנדסת חשמל ואלקטרוניקה (B.Sc.) טכנולוגיות למערכות למידה (B.A.)

0 מסלול בוקר
1 מסלול גמיש - אמצע שבוע
2 מסלול גמיש - יום שישי

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

עלי להיבחן
תלמיד/ת י"ב
תעודת גמר מקצועי
בגרות חו"ל

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 _____

4. עבודה

עובד/ת
לא עובד/ת

תפקיד בעבודה מקום העבודה/חברה

טלפון בעבודה
מס' טלפון קידומת דואר אלקטרוני

5. שירות צבאי/לאומי

א. שירות צבאי/לאומי (נא לצרף צילום תעודות/אישורים)

ב. סיבה לפתור משירות סדיר, דחיית גיוס/שירות, או שחרור מוקדם (נא לצרף אישור של צה"ל)

- 1 רפואית 2 דתית 3 נישואים 4 לימודים 5 עולה חדש/ה 6 סעד 7 שירות של אח או אחות 8 גיל מבוגר 9 לא חייב/ת שירות

תעודת לוחם או לוחמת (יש לצרף צילום תעודה)

1	שירתתי בצה"ל שירות חובה מלא
2	עדיין בשירות
3	שוחררתי לפני המועד הרגיל
4	שירתתי שירות לאומי
5	דחיית גיוס עד תאריך
6	פטור משירות סדיר
7	מועמד/ת לעתודה אקדמית (פדגוגית)
99	אחר

תאריך תום שירות:

תאריך תחילת שירות:

שירות מילואים

1	חייב/ת
2	פטור/ה

פרט מספר אישי:

דרגה:

חיל:

6. פרטים על ההורים

פרטים על האם	שם פרטי	שם משפחה	שם פרטי	שם משפחה	שנת לידה	ארץ לידה
פרטים על האב	שם פרטי	שם משפחה	שם פרטי	שם משפחה	שנת לידה	ארץ לידה

מס' אחים (כולל אותך):

אב	אם
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9

לא למד/ בבי"ס 1
 יסודי וחלקי 2
 סיים/ה יסודי 3
 סיים/ה מקצועי או חלקאי 4
 לימודים בישיבה 5
 למד/ה בתיכון 6
 סיים/ה תיכון 7
 תואר הנדסאי 8
 בעל/ת תואר אקדמי 9

במכון פועל מרכז נגישות לימודית המעניק סיוע, לוויה 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

7. 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 הוראות 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 וחתימתי כהוכחה לחובתי זו.
- 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.
- 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.

8. 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.
 - ה. מבחנים מכל סוג שהוא מטעם הפקולטה לעיצוב (לנרשמים לפקולטה לעיצוב בלבד).
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 בריאות 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

9. סקר מועמדים

נודע לך אם תשיב/י על השאלה שלהלן:
מאלו מקורות שאבת מידע על המכון, לקראת החלטתך על הרישום?

נודע לי על המכון באמצעות – (סמן את התשובה המתאימה):

1. תערוכות: תערוכת לימודים תערוכת משתחררים

2. טלוויזיה

3. אינטרנט

4. מדריכי לימודים לימודפון נתיב השכלה אחר

5. מודעות בעיתונות

6. חברים/משפחה

7. שילוט חוצות

8. רדיו

9. אחר – פרט: _____