



טופס בקשה למלגת שכר לימוד

לבני/בנות זוג וילדי המרצים מן החוץ בגין עבודתם במכללת ספיר

פרטי המרצה

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____

ת.ז.: _____ טלפון: _____

דואר אלקטרוני: _____

מקום העבודה: המכללה האקדמית ספיר, ד.ג. חוף אשקלון 79165

המחלקה/ מחלקות: _____ ; _____ ; _____

מועסק במכללה משנת _____ כמרצה מן החוץ/ מורה במכינה/מתרגל (הקף בעיגול).

קרבה לסטודנט שבגין לימודיו מבוקשת ההשתתפות: _____

- הנני מצהיר/ה שאיני מועסק **בתקן** במוסד אקדמי אחר.

פרטי הסטודנט/ית שבגינו מבוקשת ההשתתפות

שם הסטודנט/ית: _____ ת.ז.: _____

שם מוסד הלימודים: _____

מסלול לימודים: _____

לימודים לקראת תואר אקדמי מסוג: _____

שנת לימודים לתואר: _____ חלקיות לימודים: _____

הנני מצהיר בזה, כי כל האמור לעיל הינו אמת וכי כל הנתונים והפרטים הנכללים בהצהרה זו הינם מדויקים ומלאים.

תאריך: _____ חתימת המרצה: _____

נא לצרף אישור בדבר קבלה ללימודים או אישור לימודים, מטעם המוסד האקדמי

בו יפורט מסלול הלימודים.

נא להחזיר את הטופס סרוק בדוא"ל לכתובת: acvaad@gmail.com או להשאיר בתיבת הפניות של ארגון

הסגל האקדמי בחדר מרצים עד לתאריך 15.1.2019. יש לקבל מרכזת הארגון אישור קבלת הטופס.

בהצלחה!