



טופס בקשה למלגת שכר לימוד תשפ"ו

לבני/בנות זוג וילדי המרצים שאינם במינוי בגין עבודתם במכללת ספיר

פרטי המרצה

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____

ת.ז.: _____ טלפון: _____

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

המחלקה/ מחלקות: _____ ; _____ ; _____

מועסק במכללה משנת: _____

קרבה לסטודנט שבגין לימודיו מבוקשת ההשתתפות: _____

☐ הנני מצהיר/ה שאיני מועסק בתקן במוסד אקדמי אחר.

☐ במהלך 3 השנים האחרונות לא פעלתי בניגוד להחלטות ומטרות הארגון.

פרטי הסטודנט/ית שבגינו מבוקשת ההשתתפות

שם הסטודנט/ית: _____ ת.ז.: _____

שם מוסד הלימודים: _____

מסלול לימודים: _____

לימודים לקראת תואר: ראשון/ שני/ שלישי

שנת לימודים לתואר: ראשונה/ שניה/ שלישית/ רביעית

חלקיות לימודים: _____

הצהרה

הנני מצהיר כי אני והסטודנט/ית בגינו/ה קיבלתי את המלגה לא מקבלים מלגה ממוקד אחר וכן שכל האמור לעיל הינו אמת וכי כל הנתונים והפרטים הנכללים בהצהרה זו הינם מדויקים ומלאים.



תאריך: _____ חתימת המרצה: _____

נא לצרף לבקשה:

- ✓ אישור בדבר קבלה ללימודים או אישור לימודים, מטעם המוסד האקדמי בו יפורט מסלול הלימודים.
- ✓ קבלות על תשלום של שכר הלימוד
- ✓ אישור ניהול ח-ן בנק של המרצה

נא להחזיר את הטופס סרוק בדוא"ל לכתובת: acvaad@gmail.com עד לתאריך **15.02.2026**

יש לקבל מרכזת הארגון אישור קבלת הטופס.

בהצלחה!