



## טופס בקשה למלגת שכר לימוד תשפ"ג

### לבני/בנות זוג וילדי המרצים שאינם במינוי 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: \_\_\_\_\_  
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 שבגיניו 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 בגיניו.ה קיבלתי את המילגה לא מקבלים מלגה ממקור 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](mailto:acvaad@gmail.com) עד לתאריך 17.02.2023. יש לקבל מרכזת הארגון אישור

קבלת הטופס.

**בהצלחה!**