טופס הרשמה

מועמד/ת נכבד/ת,

ברצוננו להודות לך על התעניינותך בלימודים במרכז האקדמי כרמל ונשמח לראותך בין הסטודנטים הלומדים בשנת הלימודים הקרובה.
הצוות המנהלי עומד לרשותך וישמח להשיב על כל שאלה שתתעורר, לייעץ ולסייע בכל המידע הדרוש.

* טופס הרישום נוסח בלשון זכר מטעמי נוחות בלבד, אך מתייחס הן לגברים והן לנשים.

המבקש להירשם חייב:

למלא את טופס הרישום במלואו, בצירוף המסמכים המפורטים להלן:

- שתי תמונת פספורט (יש לציין את שם המועמד ומספר ת.ז. על גב התמונה).
- צילום ת.ז. עדכני (כולל ספחים).
- המחאת כיסוי דמי רישום בסך 350 ש"ח (700 ש"ח הרשמה מאוחרת). סכום זה אינו מוחזר. את ההמחאה יש לרשום לפקודת "המרכז האקדמי כרמל".
- תעודת בגרות מלאה או אישור ממשרד החינוך על תעודות שוות ערך לבגרות, בצירוף גיליון ציונים (מקור/נאמן למקור).

הערה: נרשמים מעל גיל 30, ללא בגרות מלאה, חייבים בהצגת אישור סיום תכנית ההכנה ללימודים אקדמיים, ממוסד מוכר להשכלה גבוהה.
נרשמים שאינם עומדים בקריטריונים אלה, חייבים בלימודי תכנית ההכנה לבני +30, במרכז האקדמי כרמל.

פרטיים אישיים (אנא הקפד/י על רישום מדויק וברור):

שם משפחה (עברית) _____ שם פרטי (עברית)_____

שם משפחה (אנגלית) _____ שם פרטי (אנגלית) _____

מספר ת.ז. (כולל ספרת ביקורת) ___/___/___/___/___/___/___/___/___ מין: זכר / נקבה

תאריך לידה _____ ארץ לידה _____ שנת עלייה _____

מצב משפחתי: רווק / נשוי / גרוש / אלמן מס' ילדים _____ שם האב _____

כתובת למשלוח דואר:

ישוב _____ רחוב _____ מספר _____ מיקוד _____

טל' מען _____ טל' עבודה _____

טל' נייד_____ פקס _____

דוא"ל (בכתב ברור, אות אחת בכל חלון)

___/___

___/___ (המשך כתובת דוא"ל בשורה שנייה, במקרה הצורך)

שפת אם: עברית / אנגלית / רוסית / ערבית / אחר _____

שפת הוראה בבית הספר התיכון _____

פרטים על עיסוקך: עובד / לא עובד

שם מקום העבודה _____ מחלקה _____ תפקיד _____

כתובת _____ ותק _____

מסלול לימודים מבוקש:

□ מכינה קדם-אקדמית למשפטים ומנהל עסקים
□ תוכנית הכנה לבני +30 (יש למלא גם מסלול לימודים מבוקש עם סיום המכינה)

בית הספר למנהל עסקים **בית הספר למשפטים** **החוג לכלכלה** **החוג למינהל ציבורי** **החוג ללוגיסטיקה**

□ **B.A במנהל עסקים בהתמחות:** □ **LL.B במשפטים** □ **B.A בכלכלה** □ **B.A במינהל ציבורי** □ **B.A בלוגיסטיקה**
□ ראיית חשבון
□ שיווק ופרסום
□ ניהול משאבי אנוש
□ מימון ובנקאות
□ ניהול תיירות

מחזור לימוד מועדף: □ אוקטובר □ פברואר □ יוני
מסלול: □ בוקר □ ערב

פרטים על לימודים קודמים (החל מבי"ס תיכון בלבד):

החל מ: שנה/חודש	**עד:** שנה/חודש	**שם המוסד**	**מסלול לימודים**

נודע לי על המרכז האקדמי כרמל דרך (הקף בעיגול):
רדיו / עיתון יומי / אינטרנט / חבר / תערוכת לימודים / מקום עבודה / שלטי חוצות / מקומון / כנס
אחר: _____

ליקויי למידה / בעיה רפואית (הקף בעיגול): כן / לא
במידה וקיימת מגבלה רפואית או אחרת, המחייבת התחשבות בלימודים – אנא פרט: (יש לצרף אישורים מתאימים, האישורים יועברו לבדיקה ולהחלטת ועדת הקבלה)

_____
_____
_____

* אין בסימון העדפות התלמיד לגבי מסלול הלימוד ו/או ההתמחות, משום התחייבות המוסד לקיימם.
* פתיחת כיתה ו/או התמחות מותנית במספר נרשמים ונתונה לשיקולה הבלעדי של הנהלת המוסד.
* המרכז האקדמי כרמל שומר לעצמו את הזכות לערוך שינויים במסגרת התוכנית והדרישות האקדמיות, עפ"י החלטותיו, והחלטת המוסדות המפקחים ואחרים מעת לעת.
* ידוע לי כי "המרכז האקדמי כרמל" עדיין אינו מוסד מוכר להשכלה גבוהה ואינו מוסמך עדיין להעניק תואר, וכי קיימת אפשרות שבסופו של דבר לא יקבל המרכז הכרה ולא יוסמך להעניק את התואר. לסטודנט הוענקה רשת ביטחון של מוסד אקדמי מוכר, זאת אם המרכז לא יוסמך להעניק את התואר.
* הריני מצהיר בזאת כי קראתי בעיון את הידיעון ואת תקנוני המוסד, והנני מסכים ומקבל את האמור בהם ומתחייב לפעול על פיהם.

□ הריני מסכים/ה לקבל בעתיד מידע מהמרכז האקדמי כרמל בדבר עדכונים, כנסים, פורומים, משרות, מידע פרסומי וכיו"ב בין אם באמצעות דוא"ל ו/או פקס ו/או הודעות S.M.S ובין אם בכל דרך אחרת.

הצהרה: אני מתחייב/ת כי, המידע בטופס הרשמה זה ובמסמכים הנלווים לו נכונים ומלאים. כמו כן, הריני מאשר שתוכנו של תיקי האישי יעמוד לרשות המועצה להשכלה גבוהה במידת הצורך.

חתימה _____ תאריך _____

תקנוני המוסד נגישים בקמפוס וכן באתר האינטרנט בכתובת: WWW.CARMEL.AC.IL

הטופס נחתם בנוכחות (שם ומשפחה) _____ **חתימה** _____