

1

טופס פרטים לקורס הכשרת מדריכים קליניים לקלינאי תקשורת

שם פרטי+ משפחה:

ת.ז:

מספר טלפון:

דואר אלקטרוני:

אני מאשר קבלת דיוור בדואר אלקטרוני.

קלינאית תקשורת: כן/לא

תואר ומקום הלימודים:

מקום עבודה:

| שם המסגרת | ישוב | אוכלוסייה | טלפון במקום העבודה |
|-----------|------|-----------|--------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

התמחות:

ותק מקצועי:

ספרי על הניסיון המקצועי שלך:

התחייבות לתשלום עבור הקורס:

התשלום מתבצע בחנות הוירטואלית בלבד. מילוי דף זה אינו מהווה תשלום או רישום ומחוייב בתשלום בחנות הוירטואלית.

הערה - יש לבחור את השורה הראשונה או השנייה. אם סימנתם את השורה הראשונה, יש לבחור גם את השורה האחרונה.

- אני מתחייבת להדרכת סטודנטים מהמכללה האקדמית אחוה (**יש לחתום על הטופס המצורף**) במהלך שנתיים, ממכללת אחוה, בהתאם לצורכי החוג. התשלום לקורס בתנאים אלה יהיה 200 ₪.
- ברצוני לשלם עבור השתתפותי בקורס: 1500 ש"ח

* ידוע לי, כי אם לא אעמוד בהתחייבותי להדרכת סטודנטים אצטרך לשלם בעבור קורס ההדרכה את הסכום המלא, או את הסכום היחסי בהתאם למספר הסטודנטים שיודרכו על ידי.

בנוסף למילוי הפרטים בטופס זה, על מנת להירשם יש לרכוש את הקורס

[בחנות המקוונת: קישור לרכישת הקורס](#)

2

התחייבות להדרכה - קורס מדריכים:

אני מתחייבת להדריך, סטודנטים להפרעות בתקשורת מטעם מכללת אחוה, לפחות שנתיים על פי דרישות והנחיות החוג, במידה ואסיים בהצלחה את קורס ההדרכה וכן במידה ואמצא מתאים להדרכה מטעם מכללת אחוה.

אני מאשרת כי ברור לי שעל בסיס התחייבותי זו אושרה לי הנחה בסך 1300 ₪ מסך עלות קורס ההדרכה,

אם לא אעמוד בהתחייבותי כאמור, אדרש לשלם למכללה האקדמית אחוה באופן מידי את מלוא סכום ההנחה.

על החתום :

שם פרטי: _____

שם משפחה: _____

ת.ז.: _____

תאריך: _____

ההתחייבות לא תחול על תקופות הדרכה שנעשו בעבר. יש לחתום על ההתחייבות במועד תחילת הקורס.

יש לשלוח טפסים אלה למייל: ednaetrog1@gmail.com

עם העתק ל: einat_h@achva.ac.il