**טופס הרשמה**

**פרטים אישיים:**

שם פרטי לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.שם משפחה לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

מס' ת.ז לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.תאריך לידה לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

ארץ לידה לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. תאריך עלייה לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

מצב משפחתי:

נשוי/אה  רווק/ה  גרוש/ה  אלמן/נה  פרוד/ה

נא לציין את מספר הילדים והגיל שלהם לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

**מין :** ז נ **השכלה**: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.שנות לימוד

**דת**: יהודי נוצרי מוסלמי דרוזי אחר

פרטי התקשרות:

טלפון בבית לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. טלפון נייד לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

כתובת מגורים לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. E-mailלחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

שם בפייסבוק: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. שם באינסטגרם: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

שם פרטי באנגלית לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. שם משפחה באנגלית לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

**ברצוני להירשם לקורס:**

תיירות: יזמות וניהול עסק תיירות  צילום

תעשייה: ניהול מלאי ורכש  הבטחה ובקרת איכות תעשייתית  מנעולנות

מקצועות היופי: איפור מקצועי  בניית ציפורניים  פדיקור-מניקור

יש אין לי רקע בקורס שאני נרשם אליו.

במידה ויש רקע, נא לספר לנו עליו בכמה מילים לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

האם את/ה או מישהו מבני ביתך למדתם במרכז איי קאט בקורס אחר? לא כן

איזה? לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

האם יש העדפה לימים ושעות מסוימות? א' ב'  ג'  ד'  ה'

שעות: בוקר  אחה"צ

**מצב תעסוקתי:**

שכיר/ה: מקום העבודה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך תחילת העבודה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

עצמאי/ת (במידה וכן ,יש לפרט על העסק)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מובטל/ת \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

קצבה מביטוח לאומי , סוג הקצבה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

בטיפול הרווחה – שם העו"ס \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מקורות הכנסה נוספים:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**הכנסות**:  עד 3,000  מ-3,000 עד 6,000  מעל 6,000

**מצב רפואי:**

אני מאשר/ת כי אין במצבי הגופני והנפשי דבר העלול למנוע ממני ללמוד בקורס זה.

יש לפרט במידה וקיימות מגבלות רפואית:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**כיצד שמעת עלינו?**

פייסבוק חברים עירייה לשכת התעסוקה ביקור במרכז CAT-A

פלאייר  דיוור ישיר אחר, פרט: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

**אישורים וחתימה:**

בחתימתי בתחתית הדף אני מאשר/ת את הסעיפים הבאים:

תנאים כספיים:

* העמותה שומרת לעצמה את הזכות לבקש הוכחות הכנסה/שקיפות כלכלית בכדי לשקול את גובה המלגה.
* הודעה על ביטול רישום: עד חודש ימים לפני פתיחת הקורס – דמי החזר מלאים; עד שבועיים לפני פתיחת הקורס – 50% מהתשלום.
* במקרה של ביטול השתתפות פחות משבועיים לפני פתיחת הקורס לא יוחזר התשלום ולא ניתן יהיה להעביר לתלמיד לאחר, או למימוש בקורס אחר.
* מאחר והמרכז מממן בצורה מלאה את שכר הלימוד בקורס, במקרה שבו התלמיד/ה יפרוש מהקורס לפני סיומו, יחויב התלמיד/ה בתשלום שכר הלימוד המלא עבור הקורס בסך\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ₪ (**מנעולנות:** 6,500 ₪; **איפור ומלאי ורכש**: 5,500 ₪; **הבטחת איכות**: 5,000 ₪; **בניית ציפורניים, פדיקור וצילום אירועים**: 3,500 ₪; **תיירות**: 2,500 ₪)
* מלגת מימון מלאה לקורס תינתן למועמדים המתאימים כתמיכה לקהילה האזורית.
* בתמורה למלגה יתחייב התלמיד לתרום לקהילה 4 שעות לפי פנייה של מרכז עמותת ניקאט

חובות התלמיד:

* חלק מהשיעורים בקורס יתקיימו במתכונת של למידה מקוונת (זום). השיעורים הנ"ל מהווים חלק אינטגרלי מתוך הקורס וחלים עליהם כל ההנחיות והכללים אשר נהוגים בשיעורים המתקיימים בצורה פיזית במרכז עצמו.
* על התלמיד/ה למלא אחר חובותיו בקורס בין השאר (א) – הגעה בזמן לשיעורים (ב)- הקפדה על נוכחות סדירה בשיעורים (ג) – השלמת חומר חסר באחריות התלמיד אם יעדר משיעורים (ד) – שמירה על תקינות הציוד הנמצא במרכז ועל היגיינת המרכז והכיתות.
* היה והתלמיד/ה לא ישמע להוראות המדריכים ולדרישות המרכז בכל הקשור למשמעת תלמידים בקורס – אזי יוכל מנהל המרכז , לאחר ששמע את עמדת התלמיד/ה, להפסיק את לימודי התלמיד/ה בקורס ללא החזרת כספי שכר הלימוד.
* בקורסי מקצועות היופי: הובהר לי כי במהלך הקורס אדרש להביא מודליסט/ית לצורך למידה ואימון וכי זה תנאי הכרחי לצורך קבלתי לקורס.

תנאים כלליים:

* הנני מתחייב/ת למלא שאלון במהלך הקורס וגם לאחר סיומו עד 3 שנים לצרכים פנימיים של המרכז.

הנני מאשר/ת שימוש בתצלומי לצורכי פרסום של המרכז.

אני מעוניין/ת לקבל מידע אודות פעילויות וקורסים המתקיימים במרכז איי קאט

בדיוור ישיר.

**הקבלה לקורסים מותנת בראיון אישי, ולשיקול דעתם הבלעדית של הנהלת המרכז**.

**אני מאשר/ת בחתימת ידי \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_תאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

🗌  **הטופס מולא באופן טלפוני**

**לשימוש משרדי בלבד:**

מיקום ההרשמה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ בהמלצה מ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מבצע הראיון ותפקידו:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

סיכום ראיון: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ההחלטה:

**🗌** התקבל **🗌**  לא התקבלפעולה מס' **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**גובה התשלום נדרש:**

**🗌** תשלום מלא, סכום: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🗌 תשלום ע"י גוף/ ארגון, סכום: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🗌 תשלום חלקי, סכום: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🗌 דמי רישום בלבד, סכום: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימת מנכ"ל \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**תשלום:**

אופן התשלום:

🗌 במזומן: שולם סך של \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ בתאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_

🗌 צ'ק פרטי צ'ק: בנק \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מספר בנק \_\_\_\_ סניף \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מס' צ'ק: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם בעל הצ'ק: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🗌 אשראי **:**  תאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מס' אסמכתא \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
🗌 אחר: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

קבלה מספר \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**קבלת ציוד:**

🗌תיק איפור 🗌 ערכה לבניית ציפורניים 🗌 ערכת פיקלים למנעולנים 🗌 ערכת פדיקור

🗌 במזומן: שולם סך של \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ בתאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_

🗌 צ'ק פרטי צ'ק: בנק \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מספר בנק \_\_\_\_ סניף \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מס' צ'ק: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם בעל הצ'ק: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🗌 אשראי **:**  תאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מס' אסמכתא \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
🗌 אחר: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

קבלה מספר \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

צ'ק פיקדון:

בנק \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מספר בנק \_\_\_\_ סניף \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מס' צ'ק: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם בעל הצ'ק: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

קבלה מספר \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_