

קדנות השתלמות למורים וגננות - חברה מנהלת בע"מ

קדנות השתלמות למורים תכנוניים מורי סמינרים

ומפקחים - חברה מנהלת בע"מ

926-2-2

טופס פרטי קורס

שם המשתלם: _____ מס' ת"ז _____

שם הקורס: _____

שם המוסד / המורה: _____

כתובת מקום הלימודים: _____ חפ"צ 50, ירושלים

תאריך תחילת הלימודים: _____ 29/10/25 תאריך סיום הלימודים: _____ 24/6/25

באיזה יום בשבוע מתקיים הקורס _____ נק"ט בין השעות: _____

סה"כ מס' המפגשים: _____ 29

סה"כ היקף שעות הקורס _____

מחיר הקורס: _____

(יש לכלול באישור זה אך ורק את שעות הלימוד הפרונטליות, ללא שעות תירגול, סטאג' וכו').
אנו מצהירים בזאת שבמוסדנו מתקיים רישום נוכחות בכל מפגש ועם תום הלימודים יינתן למשתלם/ת
אישור סיום לימודים שיכלול את הפרטים: שם המשתלם, מס' ת.ז., שם הקורס, מס' השעות שנלמדו,
מועד תחילתו ומועד סיומו.

חתימת מנהל המוסד / מורשה חתימה

שם החותם

והותמת מוסד הלימודים
מדרשת הרובע
בעיר העתיקה בירושלים (ע"ר)
מספר עמותה 580287126
חב"ד 50, ירושלים 97500
נא לצרף תכנית הקורס.