**טופס הרשמה**

**פרטים אישיים:**

שם פרטי שם משפחה

מס' ת.ז תאריך לידה

ארץ לידה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך עלייה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מצב משפחתי:

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

נא לציין את מספר הילדים והגיל שלהם \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**מין :** 🗌ז 🗌נ **השכלה**: \_\_\_\_\_ שנות לימוד **דת**: יהודי/נוצרי/מוסלמי/דרוזי/אחר

פרטי התקשרות:

טלפון בבית טלפון נייד

כתובת מגורים

E-mail:

שם בפייסבוק:

שם באינסטגרם:

שם פרטי באנגלית שם משפחה באנגלית

**ברצוני להירשם לקורס:**

🗌 מקצועות היופי: 🗌 איפור מקצועי 🗌 בניית ציפורניים 🗌 פדיקור-מניקור

🗌 תעשייה: 🗌 ניהול מלאי ורכש 🗌 הבטחה ובקרת איכות תעשייתית 🗌 מנעולנות 🗌 הלחמות

🗌 שונות: 🗌 יזמות וניהול עסק תיירות  🗌 צילום ארועים 🗌 הנה"ח 1+2

🗌 יש 🗌אין לי רקע בקורס שאני נרשם אליו.

במידה ויש רקע, נא לספר לנו עליו בכמה מילים

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

איזה? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

שעות: בוקר/ אחה"צ עלות מלאה של הקורס המבוקש: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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

🗌פלייר 🗌 דיוור ישיר 🗌אחר, פרט: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_