



maghar-college@bezeqint.net

ת.ד 4284 מיקוד 20128

**תנאי סוף להגשת הבקשה**

המלגה הינה בשווי 7,500 ₪ לשנה במשך כל שנות הלימוד, התמיכה מידית שנה מותנית בעמידה בקריטריונים. המלצה מיועדת לסטודנטים בני מעוטים שתרמו למدينة ולקהילה ועל פי שיקול דעתה של הוועדה תורמת להחישבות במצב הנזог לגבי נשים.

המלגה מיועדת לסטודנטים הלומדים או נרשמו והתקבלו ללימודי רפואי, פרא רפואי, תרפויות, הנדסה ומדעים.

הועדה רשאית להעניק מלגה גם למי שאינו בהכרח לומד במקצועות הנ"ל בהתאם לצורכי המגזר.

המלגה מיועדת לסטודנטים הלומדים תוכנית מלאה במוסדות המוכרים על ידי המל"ג.

המלגה מיועדת לסטודנטים אשר יתחייבו בכל שנת לימודים, לתורם לקהילה ביישוב באמצעות פרויקט קהילתי.

המלגה בעדיפות לסטודנט שאינו מקבל מלגות נוספות תוך בחינת מצב סוציאו-כלכלי.

המלגה מיועדת לנשים וגברים אחד.

מועד אחרון להגשתה: **30 נובמבר 2007**

הນר מתבקש למלא בקשה זו, בעט, במלאה ובמדויק. צרף האישורים הנדרשים במלאם כמצוין בכל סעיף ובדף האישורים הנדרשים המצורף לבקשתו של ימולא כנדרש או שלא יצורפו אליו כל האישורים יוחזר לסטודנט.

הטופס רשום בלשון זכר למען הנוחות בלבד.

**פרטים אישיים:**

דואר אלקטרוני פרטי אם יש: .....

שם משפחה קודם	שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות	מין
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ♂ <input type="checkbox"/> ♀
תאריך לידה	תאריך עליה	ארץ עליה	ארץ לידה	מספר ילדים
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>

**כתובת קבועה / הורים:**

טלפון	מיקוד	ישוב	שכונה	רחוב ומספר
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

**כתובת במהלך לימודי מכללה/אוניברסיטתה**

טלפון	מיקוד	רחוב/מספר/שכונה/ישוב
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
2. כתובת אחרת, ציין:	<input type="text"/>	

**פרטים על הלימודים:**

1. מסלול לימודים (הקורס בעיגול): רפואי/ פרא רפואי / תרפויות / הנדסה / מדעים / אחר: .....

3. שנה (הקורס בעיגול) א/ב / ג / ד / אחר: .....  
2. חוג / מגמה: .....  
.....

\* שירות צבאי/שירות לאומי/פטור (צרכף אישור)

\* האם אתה לומד במסגרת עתודה אקדמית (צרכף אישור)



**דף אישורים נדרשים**

- 1- מקורות הכנסה שלך ושל ההורים : נא לציין מקור הכנסה של ההורים .  
(לצף מסמכים בהתאם)
- 2- לצף שלושה תלושים משכורת אחרים אם ההורים שכירים.
- 3- לצף שומת מס לשנת 2006 , ואישור על גובה הכנסות ב 2007 אם ההורים עצמאיים.
- 4- לצף מסמכים לגובה הכנסות אם אתה עובד.
- 5- לסטודנטים נשואים: לצף דף אישורים על הלימודים ומסמכים על הכנסות הבן/בת הזוג.
- 6- סטודנט שקבל מלגה בשנה שעבירה צריך להציג אישור ביצוע הפרויקט.
- 7- לצף אישור לימודים תקף.
- 
- **הערה: מועד אחרון להגשה: 30 בנובמבר 2007**
  - **להחזיר את טופס הבקשה למכללה אזורית מג'אר ת.ד 4284 מיקוד 20128**

**א. רשום בקצירה קורות חיים:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**ב. באיזה אופן הנך מעוניין לתרום לקהילה?**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**הצהרה:**

1. הנני מצהיר בהזה כי הפרטים שמסרטתי מלאים, נכונים ומודיים, וכי הנני מתחייב להשלים ועלದכnum בעת שיחול בהם שינויים.
2. הנני נוطن בהזה את הסכמתי המפורשת למסירת מידע אודוטי למוסדות, קרנות פרטיזות וציבוריות, תורמים ושייניגם מלגות, סיוע אחר או מחקר.
3. הנני מיפה את כוחה של הקמן לנקיוט באמצעות שתכליות לאמת את הפרטים שמסרטתי בטופס זה.
4. ידוע לי כי במידה שמסרטתי פרטים לא נכונים, או העלמתי פרטים, שבגינם קיבלתי סיוע בגין אם לאו, הנני צפוי להיליכים משמעותיים, ולסנקציות הכוללות החזר הסיוע במלואו בתוספת ריבית והצמדה, ועד כדי הרחקה מלימודים.
5. ידוע לי כי המלצה שאקבל מיועדת למימון שכר הלימוד השני במסמכי במקצועות הרפואה, פרא רפואית ומדעים בלבד.
6. ידוע לי כי המלצה שאקבל מיועדת לתוכנית לימודים מלאה במוסדות מוכרים ע"י המל"ג בלבד.
7. הנני מתחייב לישם באחריות את הפרויקט הקהילתי.
8. הנני מתחייב לשאוף לרמת הישגיota אקדמית והתנהגות נאותה

חתימה

ת.ז

שם משפחה ופרטיו

תאריך