



אוניברסיטת בר-אילן
המדור לקבלת תלמידים

בקשת כניסה לתואר ראשון/לימודי תעודה לשנה"ל תשע"ז

חובה לחתום על הצהרה בסוף העמוד האחרון
טופס הרשמה שיגיע ללא חתימה, יוחזר לשולח

הנני מעוניין ללמוד במסגרות הבאות: (סמן ב-✓)

תואר ראשון לחדשים תעודת הוראה
 תואר ראשון לותיקים של בר אילן* מוזיקה אלקטרו אקוסטית - לימודי תעודה

* לסטודנטים ותיקים של בר אילן המעוניינים לשנות או להוסיף מסלול יש לענות על הסעיפים כדלהלן בלבד: 1-4, 22-25 ואין צורך להציג אישורים.

1. תעודת זהות או דרכון
הנני בעל תעודת זהות ישראלית שמספרה _____
לבעלי דרכון זר, בידי דרכון של _____
שם המדינה _____ מסטרו _____
(הקפד למלא תשע ספרות)

2. חובה לצרף צלום הדף בתעודת הזהות והדרכון הזר בו מופיע מספר הזהות והשם פנייה קודמת לאוניברסיטה בר-אילן במסגרת כלשהי (סמן ב-✓)
 זוהי פנייתי הראשונה לאוניברסיטה
 פניתי בעבר/במקביל למסגרת לימודים _____
 (לימודי תעודה, לימודי תואר, שמייעה חופשית וכו')

3. שם משפחה

שם פרטי	שם משפחה קודם	שם משפחה

באותיות עבריות
באותיות לועזיות

4. מען למכתבים

רחוב	מס' קידומת	ת.ד.	ישוב	מיקוד

דואר אלקטרוני חובה _____
כתובת בחו"ל _____

5. מין (סמן ב-✓) **6. תאריך לידה**

זכר נקבה
 שנה חודש יום

8. מעמד במרשם התושבים (סמן ב-✓)

הנני אזרח ישראל או עולה חדש
 הנני אזרח חוץ או תייר

9. תאריך עליה **10. ארץ עליה**

שנה חודש
 לא חובה למלא

11. מקום עבודתך (סמן ב-✓)

לא עבדתי
 הנני עובד/עובדתי ב _____ שם מקום העבודה
 מספר שנים _____

12. שם האב **שם האם**

ארץ לידת האב _____ לא חובה למלא
 ארץ לידת האם _____ לא חובה למלא

בתפקיד: _____
אם הנך איש משטרה נא ציין דרגתך _____

13. כרטיס על שירות צבאי (סמן ב-✓)

1. פטור משרות צבאי, הסיבה _____
7. סיימתי שרות צבאי/אסיים עד תחילת שנה"ל _____
8. שרתתי שרות קבע דרגה _____
9. שרתתי במסגרת תאריך שחרור: _____
שירות לאומי - שנה _____
10. שרתתי במסגרת שירות לאומי - שנתיים _____
שנה _____ חודש _____ יום _____
11. ביקשתי להתקבל/התקבלתי לעבודה האקדמאית
12. לימודים תוך כדי שרות צבאי
13. יציאה ללימודים (חופשה לשנתיים)

הערה: לבעלי תעודת לוחם נא לצרף צילום

14. לבעלי זכאות לתעודת בגרות ישראלית או גמר תיכון מחו"ל (סמן ב-✓)

שנת סיום בגרות _____

ציוני הבגרות של הנבחנים משנת 1990 ואילך מועברים אלינו ישירות ממשרד החינוך ואין צורך לשלוח תעודות.

- ברשותי תעודת בגרות מטעם ביה"ס בו למדתי
- ברשותי תעודת בגרות לנבחנים חיצוניים (אקסטריניים)
- ברשותי זכאות לתעודת בגרות, אני מתכוון/ת לשפר ציונים לכל המאוחר בקיץ הקרוב.
נא לצרף את תעודת הבגרות או העתק מאושר (מיועד למי שקיבל זכאות לפני שנת 1990).
- ברשותי תעודת בגרות שניתנה לי בחו"ל.

שם המדינה _____
נא לצרף את תעודת הבגרות מחו"ל _____

לומד/למדתי במסגרת המכינה לעולים _____

באוניברסיטת _____
בשנת _____ (נא לצרף ציונים)

15. הסמכה להוראה בבתי ספר (לימודים בסמינר) (סמן ב-✓)

0. אין בידי תעודת הסמכה להוראה
1. לימודים בסמינר: _____
מס' שנים _____ שנת סיום _____
- נא לצרף דו"ח על לימודיך בסמינר
2. יש בידי תעודת הסמכה להוראה
נא לצרף תעודת ההסמכה _____
4. ותק בהוראה בבתי ספר _____
מס' שנים _____
נא לצרף אישור.

16. כרטיס על בייס תיכון אותו סיימת

שם ביה"ס _____

כתובת ביה"ס _____

שנת סיום תיכון _____

תלמידי י"ב מתבקשים להציג אישור על הגשתם לבחינות בגרות ע"י ביה"ס

17. לחסרי זכאות לתעודת בגרות (סמן ב-✓)

- אין בידי תעודת בגרות כלל
- יש בידי כמה ציוני בגרות אגש לבחינות בהן עודני חייב במסגרת מכינה ק' אקדמית/אקסטרינית
- אלמד/למדתי במכינת +30 _____
שנה _____ חודש _____

סיימתי/אסיים _____
נא לצרף תעודת סיום המכינה וציונים

18. בחינה פסיכומטרית (סמן ב-✓)

- נבחנתי בעבר
- אבחן אי"ה בעתיד במועד: (סמן ✓)
- פברואר מרץ/אפריל יולי
- לא אבחן
- נבחנתי בחינת S.A.T (תקף רק לבעלי תעודות בגרות/דיפלומות מחו"ל)

19. לימודים אקדמאים (לא באוניבר-אילן) (סמן ב-✓)

- יש בידי תואר: ב.א. מ.א. ד"ר
(חובה לצרף אישור רשמי או העתק מאושר).
- שם המוסד _____
- בחוגים _____
- משנת _____
- לומד/למדתי לימודים אקדמיים חלקיים לתואר
(חובה לצרף דו"ח רשמי או העתק מאושר).
- שם המוסד _____
- בחוגים _____
- בשנים _____
- אסיים חובותיי לתואר בשנה"ל תשע"ו כן לא

20. לימודים תורניים בישיבה נבונה (לבנים) / במכינה קדם צבאית/במדרשה ליהדות (לנשים)

(חובה לצרף אישור מקורי הכולל תאריך התחלה וסיום וכן מסי' שעות הלימוד בשבוע)

שם הישיבה _____
 שם המדרשה _____
 שם המכינה הקדם צבאית _____

תאריך התחלה
 חודש שנה חודש שנה

סה"כ שנים

הסמכה לרבנות

יש אין בידי הסמכה לרבנות
 צרף תעודת הסמכה לרבנות

22. לתלמידי אוניברסיטת בר-אילן בלבד המחלקות בהן למדתי לאתרוגה

ראשי/מורחב _____

משני _____

קיבלתי תואר: ב.א. מ.א. דייר (סמן ב-✓)

הערה: אם הנך במעמד לא מן המניין ולא למדת בתשע"ו עליך לפנות למדור סטטוס בבקשה לחידוש לימודים.

21. לימודים מקצועיים (סמן ב-✓)

חובש, סוג הכשרה _____

ניסיון _____
 מס' שנים

פרמדיק, סוג הכשרה _____

ניסיון _____
 מס' שנים

אני מבקש/ת להתקבל ללימודים במכון הגבוה לתורה (בית מדרש לבנים/המדרשה לנשים)

כן לא

23. מקום הלימודים המבוקש (נא סמן ב-✓ מקום אחד בלבד)

הנני מעוניין ללמוד ב- קמפוס ברמת גן

או במסגרת המכללות האקדמיות שבחסות האוניברסיטה:

מכללת גליל מערבי

מכללת אשקלון

מכללת צפת

מכללת כנרת

24. מסלולי הלימוד המבוקשים לתואר ראשון (נא לרשום השם המלא של המסלול כפי שמופיע בחוברת המידע ולסמן ב-✓ את היקף המסלול)

שם המסלול	היקף המסלול
-----------	-------------

עדיפות ראשונה מורחב זו ראשי מובנה זו ראשי

עדיפות שניה מורחב זו ראשי מובנה זו ראשי

עדיפות שלישית מורחב זו ראשי מובנה זו ראשי

25. מסלולי/מגמות הלימוד המבוקשים ללימודי תעודה (נא לרשום השם המלא של המסלול/המגמה כפי שמופיע בחוברת המידע)

א. _____

ב. _____

1. אני החתומה/ה שכל הפרטים שמסרתי במסגרת בקשתי להתקבל ללימודים באוניברסיטה נכונים ומלאים, וכי האוניברסיטה רשאית לנקוט באמצעים הנראים לה, כולל ביטול הרשמה או הפסקת לימודים, במקרה של מסירת נתונים כוזבים ו/או מטעים.
2. ידוע לי כי לאוניברסיטה תקנות, הוראות, סדרים, נהלים וכללים אחידים, שנקבעים מעת לעת על ידי מוסדותיה, ובכלל זה תקנות שכר לימוד, פרטים אינפורמטיביים שונים, סדרי הרשמה, כללי שימוש במחשב, החלטות גורמים מוסמכים, דרישות, קריטריונים ותנאים אקדמיים, תקנונים אקדמיים, הוראות משמעת, לוחות זמנים וכיו"ב. ידוע לי כי כל הנ"ל (להלן: "ההוראות") מתפרסמים ומתעדכנים באתר האינטרנט של האוניברסיטה, שכתובתו הינה www.biu.ac.il וכן בחוברות ובמידעונים שונים שמוציאה האוניברסיטה ובפרסומים שוטפים על גבי לוחות המודעות ו/או בהודעות שנשלחות לסטודנטים, לרבות בדואר אלקטרוני. **אני מאשר/ת כי קראתי והבנתי את ההוראות התקפות כעת ומתחייב/ת לעיין בהודעות ובפרסומים האמורים, כולל באתר האינטרנט הנ"ל, ולהתעדכן בהוראות הנ"ל באופן שוטף.** ידוע לי כי האחריות לעשות כן, על כל הנובע מכך, מוטלת עלי, וכי לא אשמע בטענה כי לא ידעתי או לא הכרתי את ההוראות. **אני מקבל/ת על עצמי ומתחייב/ת לקיים את ההוראות, כפי שפורסמו וכפי שיפורסמו ויעודכנו מעת לעת במשך כל שנות לימודי באוניברסיטה.**
3. מבלי לגרוע מכלליות האמור לעיל, **אני מתחייב/ת לשלם את שכר הלימוד, תשלומי חובה לסטודנטים ותשלומים נלווים, וכן כל סכום שיושת עלי בהתאם להוראות האוניברסיטה, במועד וכמתחייב מההוראות הרלוונטיות ומהחלטות הגורמים המוסמכים, כפי שיהיו מעת לעת.** ידוע לי ואני מסכימה/ה כי פיגור בתשלומים יגרום הפרשי הצמדה ודמי פיגורים בשיעור שיפורסם באתר האינטרנט של האוניברסיטה, וכי, מבלי לגרוע מכל סעד חוקי אחר במקרה כזה, תוכל האוניברסיטה לנקוט בסנקציות שונות (בהן הפסקת לימודים, חסימת שירותים ואי הנפקת אישורים על לימודים) - הכל, כאמור בהוראות הרלוונטיות. רישומי האוניברסיטה, בקשר ליתרות החוב שלי כלפיה, יהוו ראיה לכאורה בכל הנוגע לחיובי כלפיה. מבלי לגרוע מן האמור לעיל, ידוע לי ואני מאשר כי קבלת תואר או אישור אקדמי ו/או הכרה אקדמית בלימודי ו/או בחינות ועבודות שהגשתי, לא יהיה בהן כדי לשחררני מחובתי לסלק את יתרות חובי כלפי האוניברסיטה או כדי ללמד על סילוקן של יתרות אלו.
4. אני מאשר/ת כי ידעתי לי נהלי האוניברסיטה ודרישותיה בדבר אופן ההודעה על הפסקת לימודים ומדרגות החיוב בשכר לימוד בהתאם למועד קבלת ההודעה. **מבלי לגרוע מכלליות האמור, ידוע לי שעל פי הנ"ל הפסקת לימודים תכנס לתוקף אך ורק אם וכאשר תגיע הודעת הסטודנט על כך בכתב, בדואר רשום או במסירה ידנית עם אישור קבלה, למדור תכניות לימודים ומעקב, או באמצעות 'אתר הזמנת אישורים' שנמצא באתר מנהל הסטודנטים בכתובת: <https://dory.os.biu.ac.il/TfsStdWeb> ולא יהיה כל תוקף להודעה בדרך אחרת או לגורם אחר.** אני מתחייב/ת לפעול בהתאם ולשלם את יתרת חובי לאוניברסיטה בהתאם.
5. הנני אחראית לכל רכוש האוניברסיטה שייגע לידי או שאעשה בו שימוש במהלך לימודי או בקשר אליהם ואודיע לאוניברסיטה מיד על כל נזק לרכוש כאמור או על אובדנו, ואשלם לאוניברסיטה כל תשלום החל עלי וכל פיצוי אחר עקב פיגור בהחזרת הרכוש האמור או בגין כל נזק או אובדן שייגרם לו.
6. ידוע לי ואני מאשר/ת כי פרטיי האישיים, כולל כתובת דואר אלקטרוני, יועברו אל המוסד לביטוח לאומי, על מנת לאפשר לו להפנות אלי דרישה לתשלום דמי ביטוח לאומי, מס מקביל ודמי ביטוח בריאות, במועד החוקי, ולהחיל לגבי את התעריף המוצל שנקבע לגבי תלמידים.
7. הנני מסכימה/ה כי האוניברסיטה תקבל מכל גורם, כל מידע אודות לימודי בעבר, ובכלל זה כל ציוני, לרבות בבחינות הבגרות, בבחינות פסיכומטריות, בלימודים אקדמיים, בלימודי תעודה וכד', בכפוף לכך שהאוניברסיטה תשמור על המידע בהתאם להוראות כל דין ולא תעשה בו שימוש אלא לעניין מועמדותי ולימודי אצלה, או לצרכי מחקר וסטטיסטיקה.
8. ידוע לי שאדרש לחתום מעת לעת על טפסים אלקטרוניים באתר האינטרנט של האוניברסיטה והנני להצהיר כי לחיצת "אישור" בטופס כזה תחייב אותי, כאילו אישרתי זאת בכתב. אישורים כאלה יוגבלו על ידי האוניברסיטה לנושאים שאינם דורשים אישור נוטוריוני, והאוניברסיטה תדאג לרמת אבטחה נאותה על פי העניין.
9. ידוע לי כי תחול עלי החובה לבדוק מדי שנה בתום הרישום לקורסים כי קיימת התאמה בין הקורסים אליהם נרשמתי לבין אלו שנקלטו במערכת, כי תכנית הלימודים תואמת את התנאים שנקבעו על ידי האוניברסיטה, וכי שכר הלימוד בו חויבתי אכן תואם את מספר השעות הרשומות במערכת, בהתאם לכללים המחייבים. ידוע לי שאם תכנית הלימודים שארכיב תחרוג מהדרישות ומהתנאים המחייבים, ניתן יהיה לבטל את לימודי בחלקם או במלואם, לפי העניין.
10. ידוע לי ששטרותיה ומגמתה של האוניברסיטה, לטפח ולקדם את הלימוד ואת המחקר בכל ענפי התורה והמדע ברוח תורת ישראל ומסורת ישראל. אין האוניברסיטה מתערכת באמונתו ודעותיו של אדם, אבל היא מצפה מכל הבא בשעריה לנהוג כבוד במוסד ובזולת, לחבוש כיסוי ראש (בנים) בקמפוס (רצוי) ובשערי יהדות (חובה), ולהימנע מלבוש חושפני, הפוגע ברגשות ומהווה הטרדה לאוכלוסיית הקמפוס, המורכבת מזרמים שונים ומאנשים בעלי מגוון דעות ואמונות. הנני מתחייב/ת להתנהג בצורה שתכבד את מנהגי האוניברסיטה ולמלא אחר ההסדרים המקובלים הנובעים מאופייה המיוחד.
11. הנני נתונ/ת את הסכמתי לכך ששמי ייכלל ברשימות מסיימי הלימודים שיפורסמו על ידי האוניברסיטה, ו/או ברשימות נתונים שהיא תהיה רשאית להביא לידיעת הציבור.
12. אני מסכימה/ה למסירת פרטיי האישיים למועצה להשכלה גבוהה וכן לגורמים לא-מסחריים, שמטרת ננייתם הינה לתרום לרווחת הסטודנט, כמו, למשל, במענקים או מלגות.
13. אני מסכימה/ה*** כי פרטיי האישיים יימסרו על ידי האוניברסיטה לגילדה - אגודת הסטודנטים של אוניברסיטת בר-אילן (ע"ר) (להלן: "אגודת הסטודנטים" או "האגודה") כדי שהאגודה תוכל לבדוק עימי אם אני מעוניין להירשם (בכפוף לכל הליך או תנאי שיידרש לכך על פי דין) חבר אגודת הסטודנטים ועל מנת שאגודת הסטודנטים תוכל להעביר אלי מידע על הטבות ופעילויות, כולל פעילויות לרווחת הסטודנט, המבוצעות באמצעות ו/או על ידי ו/או מטעמה, לטובת כלל הסטודנטים או קבוצות סטודנטים, לרבות הודעות הבאות בגדר דבר פרסומי. הפרטים שיימסרו יהיו: שם מלא, מספר תעודת זהות, חוגי לימוד, שנת לימוד, מען, טלפון סלולרי, כתובת אלקטרונית (איימיל) וציון האם שילמתי דמי רווחה ושירותים נלווים לאוניברסיטה. ידוע לי כי אוכל בכל עת להימחק ממאגרי המידע של האגודה, ולהפסיק לקבל מידע אמור, אם אודיע על רצוני בכך לאגודה בכתב לכתובת המייל aguda@bis.org.il.
14. *****הערה: אם ברצונך להימנע מההסכמה האמורה בסעיף זה, ולהורות לאוניברסיטה שלא תעביר את פרטיך לאגודת הסטודנטים, סמן כאן.**
15. אני מסכימה/ה כי ביום לימודי פרטיי האישיים (שם, מס' תעודת זהות, מען, כתובת דואר אלקטרוני) ישמשו לשם צירופי לקהילת הבוגרים של אוניברסיטת בר אילן, ולשם עדכוני אודות פעילויותיה של קהילת הבוגרים. הסכמה זו תעמוד בתוקפה אלא אם לאחר קבלת דואר אלקטרוני או אחר מקהילת הבוגרים, אודיע אחרת, בכתב, למערך קשרי חוץ, חדר 007 בבניין 300 אוניברסיטת בר אילן רמת גן 5290002 פקס 03-5353592 מייל: biubogrim@mail.biu.ac.il.
16. למועמדים / תלמידים לתואר ראשון בחטיבה אקדמית של מכללה, בה מתקיימים לימודים אקדמיים של אוניברסיטת בר אילן: הנני מצהיר כי ידוע לי שלאוניברסיטת בר-אילן אין ולא תהא כל מחויבות או אחריות שהיא ביחס לפעולות המכללה או לנעשה בה, וכי תפקידה ואחריותה של האוניברסיטה מתמצים בסמכויות הפיקוח האקדמאי שהוענקו לה. עוד ידוע לי ומוסכם עלי כי במישור האקדמי יחולו עלי, כתלמיד החטיבה האקדמית במכללה, כל הדרישות וההוראות האקדמיות של האוניברסיטה בהתאם לתקנוניה, נוהליה והחלטותיה של מוסדותיה המוסמכים.
17. הצהרותיי והתחייבותיי לעיל ולהלן תהיינה תקפות למשך כל שנות לימודי באוניברסיטה, ופעולות רישום שונות - כמו הרכבת מערכת, רישום לקורסים וכיו"ב מדי שנה, לא יגרעו מהן ולא יפגעו בתוקפן.

18. הנני מסכימה/ה כי האוניברסיטה תקבל משרד החינוך, או ממי מטעמו שהוסמך על ידו, את ציוני הבגרות שלי לשם בחינת בקשתי להתקבל ללימודים בה, וזאת בכל אמצעי שמירת נתונים, כפי שיוסכם בין האוניברסיטה לבין משרד החינוך, ובכפוף להתחייבות האוניברסיטה כי לא תעשה שימוש בציונים שלי אלא למטרת קבלתי ללימודים, וכי תנקוט בכל האמצעים הדרושים לשמירת הציונים אצלה ולמניעת העברתם לאחרים.

שם מלא _____ ת.ז. _____ תאריך _____ חתימה _____
 בהעדר חתימה לא ניתן לטפל במועמדותך.
 כתובת _____ טלפון: _____
 למועמדים/ות שטרם מלאו להם 18 שנים בעת מילוי הטופס, חתימת ההורים (שניהם, בנוסף על חתימת המועמד/ת)
 חתימת האם: _____ חתימת האב: _____