



## לימודי שיננות – אוניברסיטת תל אביב שנת הלימודים תשפ"ה

### טופס הרשמה

#### פרטים אישיים

שם משפחה \_\_\_\_\_ שם פרטי \_\_\_\_\_ מס' ת"ז \_\_\_\_\_  
שם משפחה בלועזית \_\_\_\_\_ שם פרטי בלועזית \_\_\_\_\_  
טלפונים: סלולרי \_\_\_\_\_ בית \_\_\_\_\_ עבודה \_\_\_\_\_  
אחר \_\_\_\_\_  
תאריך לידה \_\_\_\_\_ ארץ לידה \_\_\_\_\_ שנת עליה \_\_\_\_\_ אזרחות \_\_\_\_\_  
כתובת: רחוב \_\_\_\_\_ עיר \_\_\_\_\_ מיקוד \_\_\_\_\_  
תעודת בגרות של ביה"ס \_\_\_\_\_ מגמה \_\_\_\_\_  
כתובת E-MAIL \_\_\_\_\_

#### אישורים מצורפים שיש להביא במועד ההרשמה:

- 2.1 תמונות פספורט
2. צילום תעודת זהות + ספח
3. טופסי הרשמה ממולאים וחתומים.
4. תעודת בגרות מקור + צילום או אישור זכאות לתעודת בגרות מקור + צילום או תעודת B.A. מקור + צילום או אישור זכאות לתואר מקור + צילום
5. טופס הצהרת בריאות חתום ע"י רופא.
6. טופס כתב ויתור על סודיות רפואית.
7. קורות חיים.
8. דמי הרשמה בסך 450 ₪ בצ'ק (לפקודת אוניברסיטת תל אביב) או כרטיס אשראי.

הנני מצהיר/ה שכל הפרטים שמסרתי בטופס זה מלאים ונכונים.

תאריך

חתימה

שם פרטי + שם משפחה