

תמונת פספורט
Passport picture



המשרד לקליטת העלייה

המינהל לסטודנטים עולים
Israel Student Authority

פרטים אישיים:

שם		שם פרטי	משפחה	Surname
עברית		Hebrew		
לועזית		English		
מספר תעודת זהות/דרכון		I.D. / Passport	תאריך עלייה	Date of Aliyah
			/ /	
טלפון נייד #		Cell Phone #	טלפון בבית #	Home Phone #
כתובת: רח' מספר עיר מיקוד		City No.		Street :Address
דואר אלקטרוני: @		E.Mail :		

Previous Education:

השכלה קודמת: (תיכון, מכינה, לימודים גבוהים)

שם המוסד	תקופת הלימודים	סוג התעודה	עיר	ארץ
Name of institution	From - To	Type of Certificate	City	County
	-			
	-			
	-			

מצב משפחתי: רווק(ה) \ נשוי(אה) \ אלמן(ה) \ גרוש(ה)

Spouse Details:

פרטים של בן/בת זוג:

שם	כתובת	Address	עיסוק	Occupation	טלפון	Phone	מספר אחים	No. of siblings

Parents:

פרטים על ההורים:

אב	אם	שם
Father	Mother	Name
		כתובת
		Address
		עיסוק
		Occupation
		טלפון
		Phone

Children:

פרטים על ילדים:

שם	תאריך לידה
Name	Date of Birth
	/ /
	/ /
	/ /
	/ /

Academic Registration\Acceptance in Israel:

הרשמה/קבלה ללימודים בישראל:

שם מוסד	חוג הלימודים	שנת לימודים	הערות
Name of Institution	Faculty	Academic Year	Comments

ציון בחינה פסיכומטרית Psychometric\S.A.T. Score

שרות צבא/לאומי בארץ: Army\National Service in Israel:

מתאריך	עד תאריך	From	To date
/ /	/ /		

In case of emergency please contact:

במצב חירום ליצור קשר עם:

Relationship	קירבה	Address	כתובת	Phone	טלפון	Name	שם

Additional Information: (health, financial, Additional address ect.) (כתובת נוספת וכו') (מצב בריאותי, כלכלי, משפחתי, כתובת נוספת וכו')

מסמכים שיש לצרף לשאלון: (סמן ✓ ליד כל מסמך מצורף)

- תמונה
- תעודות מלימודים קודמים כולל סיום תיכון, מכינה ולימודים גבוהים (תעודה סופית וגיליון ציונים: יש להציג תעודות מקוריות בישראל)
- אישור על שרות צבאי / פטור משרות (או אישור התייצבות בלשכת גיוס) [נרשמים מחו"ל יציגו את המסמך לאחר עלייתם]
- מכתב הרשמה / קבלה ללימודים
- אישור סיום אולפן
- אישור סיום תוכנית (נעל"ה / סל"ה / עתיד / וכו')

הנני מצהיר כי הפרטים שמסרתי לעיל נכונים ומדויקים. אני מתחייב להודיע, למינהל לסטודנטים עולים, על כל שינוי באחד מהסעיפים הרשומים לעיל בתקופה שאקבל סיוע מהמינהל. אני מאשר שחתימתי על מסמך זה, מהווה ייפוי כח בלתי חוזר למינהל לסטודנטים עולים / המשרד לקליטת העלייה לקבלת כל מידע הנוגע ללימודי, ממוסד הלימודים.

חתימת הסטודנט _____ Signature _____ תאריך_ \ \ Date_ \ \

התרשמות המראיין (עובד מינהל / שליח):

שם _____ תאריך. / . / . _____ מקום. _____