

## استمارة تسجيل لشهادات التأهيل

شهادات التأهيل

04-6286791 ☎

050-7835481 📞

[cert@qsm.ac.il](mailto:cert@qsm.ac.il)



أكاديمية القاسمي (ج.م.)

كلية أكاديمية للتربية

باقة الغربية 3010000 ص.ب. 124

العام الدراسي -----/-----

### أ. تفاصيل شخصية

1. رقم الهوية	2. الاسم الشخصي	3. اسم الأب	4. اسم العائلة						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
5. العنوان	6. البلدة	7. الميكنود	8. رقم الهاتف						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
9. هاتف خلوي	10. صندوق بريد	11. تاريخ الولادة							
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<table border="1"> <tr> <th>سنة</th> <th>شهر</th> <th>يوم</th> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	سنة	شهر	يوم	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
سنة	شهر	يوم							
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>							

12. مكان الولادة	13. الجنسية الحالية	14. تفاصيل عن الزوج/ة (للمتزوجين والمتزوجات فقط)	15. عدد الأولاد								
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<table border="1"> <tr> <th>الاسم</th> <th>اسم العائلة</th> <th>سنة الولادة</th> <th>المهنة</th> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	الاسم	اسم العائلة	سنة الولادة	المهنة	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
الاسم	اسم العائلة	سنة الولادة	المهنة								
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>								

16. الحالة الاجتماعية	17. الجنس	18. العمل الحالي																		
<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>أعزب</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>متزوج</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>أرمل</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>مطلق</td> </tr> </table>	1	أعزب	2	متزوج	3	أرمل	4	مطلق	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>ذكر</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>أنثى</td> </tr> </table>	1	ذكر	2	أنثى	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>أعمل بوظيفة جزئية</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>أعمل بوظيفة كاملة</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>لا أعمل</td> </tr> </table>	1	أعمل بوظيفة جزئية	2	أعمل بوظيفة كاملة	3	لا أعمل
1	أعزب																			
2	متزوج																			
3	أرمل																			
4	مطلق																			
1	ذكر																			
2	أنثى																			
1	أعمل بوظيفة جزئية																			
2	أعمل بوظيفة كاملة																			
3	لا أعمل																			

ختم الأكاديمية وتاريخ الاستلام

### ب. المجال التعليمي

20. أرغب في التسجيل لبرنامج: \_\_\_\_\_

21. معلوم لدي بأن التفاصيل الواردة في هذه الاستمارة سيتم حوسبتها لأهداف تنظيمية في الكلية وأن قسما من هذه المعلومات سيتم إطلاع وزارة المعارف ودائرة الإحصاء المركزية عليها في إطار التنظيم المالي والمعرفي بناء على القوانين السارية بحيث لا تستغل المعلومات لأغراض أخرى.

أتعهد بتنفيذ التعليمات الواردة في دليل الطالب والمحافظة على أنظمة الكلية والالتزام بالقرارات الصادرة عنها خلال سنوات دراستي فيها وكذلك أتعهد بدفع الأقساط الدراسية حسب ما هو معلن عنها في الدليل المالي للكلية كما وألتزم بالتوقيع على تعهد مالي لدفع القسط الدراسي عند قبولي للدراسة ويعتبر هذا التصريح ما لم أوقع على التعهد المالي دليلا قاطعا لواجبي هذا.

أصرح بأن جميع التفاصيل الواردة في هذه الاستمارة تامة وصحيحة

التوقيع -----

التاريخ -----