חוזר מנהל מה"ט 11-4-55 – נספח מס' 1

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תאריך:

**הצעה לביצוע התמחות מעשית )סטאז('**

\* יש להדפיס את כל הנתונים הנדרשים

# א. פרטי הסטודנט

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| תאריך סיום  הלימודים | טלפון נייד | כתובת | ת.ז. 9 ספרות | שם הסטודנט |
|  |  |  |  |  |

שם המכללה: סמל המכללה: \_\_

מגמת לימוד:

מסלול ההכשרה: הנדסאים/טכנאים מוסמכים )מחק את המיותר.(

# ב. מקום ביצוע הסטאג'

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| מחלקה | כתובת | שם מקום ביצוע הסטאז' |
|  |  |  |

**ג. תאור המפעל/המחלקה בהם יבצע הסטודנט את הסטאז'**

\_

\_

\_

\_

# ד. פרטי המנחה האישי

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| תפקיד | מקום העבודה | תואר | טלפון נייד | כתובת | שם המנחה |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_ |  |  |
| חתימת הגורם המקצועי מטעם | חתימת המנחה האישי | חתימת הסטודנט |
|  |  | מה"ט |

**2 /...**

עודכן (10/13)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

בית ליאו גולדברג, דרך מנחם בגין ,86 תל אביב, ת.ד. ,36049 מיקוד 67138

יחידת הפרויקטים - טלפון: 03-7347521 פקס:' 03-7347644

- 2 -

# ה. נושא/תחום ההתמחות. )במגמת אלקטרוניקה יש לצרף דיאגרמה מלבנית(

\_

\_

\_

# ו. פעילות הסטודנט במסגרת הסטאז'

\_

\_

\_

# ז. פירוט הדרישות

\_

\_

\_

הערה: אם יש צורך ברישומים נוספים, אפשר להוסיף דף נוסף מודפס.

\_ \_

חתימת הסטודנט חתימת המנחה האישי

# ח. הערות ראש המגמה במכללה בה לומד הסטודנט

\_

# ט. אישור ראש המגמה

שם: חתימה: תאריך: \_

# י. הערות הגורם המקצועי מטעם מה"ט

\_

\_

# יא. אישור הגורם המקצועי מטעם מה"ט

שם: חתימה: תאריך: \_