

___ / ___ / ___

נא לשלוח את הטופס **סרוק** למייל: sharonka@admin.ort.org.il

אל: דיקן הסטודנטים – מר שרון קציר

הנדון : מועמדות למלגת "לשם שינוי"

פרטים של מבקש הבקשה : **נא מלא את הפרטים בכתב יד ברור ולהחתיים רמ"ח**

משפחה: _____, פרטי: _____, ת"ז: _____, נ"ד: _____
כיתה: _____, שנה: י"ג / י"ד, מייל: _____

הצהרת הסטודנט :

ידוע לי שמלגת "לשם שינוי" הנה בגובה 2,900 ₪ בתמורה ל – 60 שעות למידה, העשרה עצמית והתנדבות בקהילה, עפ"י הפירוט הבא:

1. השתתפות בסמינר לימודי וחוויתי במשך יומיים רצופים בחודש נובמבר.
2. השתתפות במפגש חווייתי עם הקהילה בעלת צרכים מיוחדים - 2 שעות.
3. השתתפות בסדנאות לימוד המתקיימות בימי שלישי בשעות 16:30-19:30 - 24 שעות.
4. התנדבות של שעתיים שבועיות באחד מקומות ההתנדבות בקהילה בכרמיאל – 34 שעות. מקומות ההתנדבות הנם: אקי"ם – בית גיל, אל"ט – הוסטל למתבגרים על רצף האוטיזם, בית בראט – בית קשישים, כיף לי אביב – מועדון לילדים עם צרכים מיוחדים, כפר הילדים, מועדונית לילדים של הרווחה, עזרה לקשישים מטעם הרווחה. השיבוץ יבוצע עפ"י הקצאות / שיקולים של הח"מ, תוך כדי התחשבות בבקשת הסטודנט.

ידוע לי שכל הפעילות במסגרת תכנית "לשם שינוי" תבצע בשעות אחר הצהריים והנוכחות בה הנה חובה. אי הגעה לפעילות תגרור אחריה אי תשלום מלא של החונכות.

במקרה של היעדרויות רבות המכללה רשאית להפסיק את החונכות ללא זכאות לתשלום המלגה.

הנני מתחייב לרצינות, מחויבות ואחריות מצדי.

תאריך: _____ חתימת הסטודנט: _____

קצת על עצמי : נא פרטי/ קצת על עצמך, תכונותיך האישיות, מדוע חשוב לך לקבל את המלגה, כמה הנן מוכן לצאת מ"אזור הנוחות" שלך, האם אתה אוהב פעילות בסדנאות, כמה היית מוכן/ה להשקיע באוכלוסיית בעלת הצרכים המיוחדים והיכן היית מעוניין/ת להתנדב

המלצת ראש המחלקה : סמן בעיגול את המלצתך

ידוע לי שהפעילות מתקיימת בימי שלישי בשעות 16:30-19:30. (10 מפגשים לאורך השנה) במידה והסטודנט יפסיד לימודים בשל כך באחריותו להשלים את חומר הלימוד. הנני ממליץ / לא ממליץ על הסטודנט למלגת "לשם שינוי".

תאריך: _____ חתימת רמ"ח: _____

החלטת הדיקן : מתקבל / לא מתקבל לתכנית. תאריך _____, חתימה _____