

כ"ה בכסלו תשפ"ו

16 בדצמ' 2025

תקנון מלגת "חבר מביא חבר" במסלול העתודה הטכנולוגית במכללות

אורט – רישום לשנת הלימודים תשפ"ז

רשת אורט מעודדת את הסטודנטים הלומדים במכללותיה להציע לחברים ומכרים להצטרף לקהל הסטודנטים הלומדים במכללות אורט. סטודנט שהביא לכך שסטודנט חדש ירשם למסלול לימודי י"ג י"ד (להלן- "סטודנט ממליץ") יהיה זכאי למלגת לימודים חד פעמית בסך של 500 ₪ (להלן- "המלגה") בכפוף לתנאים המפורטים להלן:

1. הסטודנט החדש (להלן- "הנרשם") נרשם למסלול לימודי י"ג י"ד של משרד החינוך (מסלול העתודה הטכנולוגית) באחת מהמכללות הבאות:
 - אורט בראודה כרמיאל
 - אורט קריית ביאליק
 - אורט הרמלין נתניה
 - אורט כפר סבא
 - אורט סינגאלובסקי תל אביבהרשמה למכללה שאיננה מנויה לעיל, או למסלול לימודים שאיננו מסלול לימודי הנדסאי/טכנאי משרד החינוך לא תזכה את הסטודנט הממליץ במלגה.
2. סטודנט ממליץ יהיה זכאי למלגה אם הנרשם נמנה על 20 הנרשמים הראשונים בכל מכללה מהמכללות המנויות לעיל.
3. סטודנט ממליץ יהיה זכאי למלגה עבור כל נרשם שהביא להרשמתו וזאת עד למקסימום של 3 נרשמים לממליץ. במסגרת ההמלצות לא ילקחו בחשבון נרשמים לכיתות מוזמנות כדוגמת כיתות תוכנה בסמ"ח, מכינת הסדר, כיתות יואב, מסלול סיגט אומגה וכו'.
4. ההרשמה בוצעה בתקופה שבין 17/12/2025 ועד 1/7/2026 סיום חלון מיון ב' ובתנאי שהמועמד קיבל את האישורים הנדרשים מצה"ל ו משרד החינוך לדחיית גיוס.
5. תשלום המלגה לסטודנט הממליץ יעשה רק לאחר 60 ימים מתחילת הלימודים ובתנאי שהנרשם שילם את מלוא שכר הלימוד שעליו הוא מחוייב ולא ביטל את הרשמתו ו/או הפסיק את לימודיו מכל סיבה שהיא.
6. הסטודנט הממליץ והנרשם חתמו שניהם על הסכמתם לאמור במסמך זה.

חתימה על המסמך מהווה לא רק הסכמה לאמור בו אלא התחייבות כי בכפוף למילוי הוראות המסמך לא תהא להם ו/או למי מטעמם כל טענה ו/או דרישה ו/או תביעה כנגד אורט ו/או מי מעובדיה ו/או מי מטעמה.

7. מובהר כי מלגת הלימודים הינה אישית לסטודנט הממליץ ולא ניתנת להעברה.
8. עובדי אורט ו/או בני משפחתם מקרבה ראשונה לא יהיו זכאים לקבלת מלגה.
9. מובהר כי אורט רשאית להוסיף ו/או לשנות את התנאים המפורטים לעיל לרבות בכל הנוגע לתקופת ההרשמה שאותה היא רשאית לקצר ו/או להאריך לפי שיקול דעתה.
10. השימוש במסמך זה בלשון זכר הינו לצרכי נוחות בלבד והינו מתייחס גם לנקבה ו/או לרבים.
11. לצורך שאלות או הבהרות ניתן לפנות ל _____ באמצעות טלפון: _____ או מייל: _____.

חתימות:

הריני לאשר בזאת את הסכמתי לתנאים המפורטים לעיל.

תאריך:

תאריך:

שם פרטי ושם משפחה:

שם פרטי ושם משפחה:

חתימה:

חתימה:

הנרשם

הסטודנט הממליץ