

בקשה למלגה – לשנה"ל תש"ע

הקריטריונים לקבלת מלגה – מכללת מהות בחסות המרכז להשתלמויות בר-אילן

מכללת מהות מעניקה מלגות לסטודנטים הנבחרים, בסכומים הנעים בין 300 ש"ח ל- 1300 ש"ח, בהתאם להיקף הלימודים, תוך שימת דגש על מצבם הסוציו-אקונומי, הישגים לימודיים, ומעורבותם החברתית.

עם קבלתך ללימודים, עליך לגשת למזכירות המכללה ולמלא טופס לבקשת מלגה.

ועדת המלגות מתכנסת פעמיים בשנה (נובמבר ומרץ). את הטפסים לבקשת המלגה יש להגיש לא יאוחר משבועיים לפני תחילת הקורס.

התשלום לקורס יתבצע במלואו, כאשר סכום המלגה המבוקשת יינתן כתשלום דחוי, בנפרד משאר הסכום. במידה והסטודנט/ית/תהיה זכאי/ת למלגה, יוחזר התשלום ולא יפדה.

תנאים נוספים לקבלת המלגה:

השלמת הפעילות ההתנדבותית בקהילה בהיקף שנקבע, לפי התיאום עם עמותת "הרוח הטובה".
השלמת החובות הכספיים למכללה.
השלמת חובות הקורס.

התנדבות בקהילה:

תנאי לקבלת המלגה הוא התנדבות בקהילה, בהתאם ליכולות הסטודנט/ית.
הזכאים/יות לקבלת מלגה ייצרו קשר עם מנכ"ל עמותת "הרוח הטובה" במייל kaynan@ruachtova.org.il וייתאמו איתו את ההתנדבות.
על הסטודנט להודיע על התחלת ההתנדבות למזכירות המכללה, למלא את הטופס שיינתן לו עפ"י הדרישות, ולהחתיים את אחראי הפעילות בהתאם לשעות ההתנדבות.

המתאימים יזומנו לראיון על ידי רכז/ת מלגות תוך שבועיים מיום הגשת הבקשה.

לראיון יש להגיע עם צילום המסמכים הבאים:

1. מסמך הבקשה המלא.
2. ת.ז. בציון כתובת המגורים.
3. אישור לימודים/ קבלה על תשלום שכר לימוד לשנה"ל הנוכחית.
4. תמונת פספורט.

בקשה למלגה – לשנה"ל תש"ע

שאלון אישי לסטודנט/ית

שנת לימודים	לימודים במסלול/קורס	מכללת מהות לרפואה משלימה – בחסות המרכז להשתלמויות בר-אילן
_____	_____	

ת.ז.	שם משפחה		שם פרטי
_____	_____		_____
מין	מצב משפחתי	מין	תאריך לידה
זכר/נקבה	_____	_____	_____
טלפון נוסף	מס' טלפון	כתובת דואר אלקטרוני (בכתב ברור)	
_____	_____	_____	

שירות צבאי כן/לא תפקיד: _____

שירות מילואים כן/לא

בתמורה למלגה אני מעוניין/ת להתנדב (מחק את המיותר): חונכות אישית (Mentor) /
טיפול / הדרכה / אחר פרט:

האם עסקת בעבר בהוראה/הדרכה/חונכות/פעילות חברתית וקהילתית? אם כן, פרטי

בקשה למלגה – לשנה"ל תש"ע

הצהרת מגיש/ה בקשת המלגה:

אני מצהיר/ה בזה כי כל הפרטים שנמסרו על ידי בטופס זה הינם נכונים ומלאים.
אני מסכים/ה לבדיקה שלהם, וידוע לי כי במידה ויתברר שאינם נכונים תישלל ממני הזכות לקבלת
מלגה זו.
הנני מתחייב/ת להודיע לרכזת המלגות על כל שינוי בפרטים הללו.

שם מלא _____ ת.ז. _____ חתימה _____ תאריך _____