



המכללה האקדמית
לחברה ואמנויות

המכללה האקדמית לחברה ואמנויות

טופס הרשמה לתואר שני בטיפול באמנויות לשנת הלימודים תשע"ו 2015-16

פרטים אישיים

□□□□□□□□□□

מספר תעודת זהות (9 ספרות)

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____ שם משפחה קודם: _____

שם משפחה באנגלית: _____ שם פרטי באנגלית: _____

תאריך לידה: _____ / _____ / _____
שנה חודש יום

מין: זכר נקבה

ארץ לידה: _____ תאריך עליה: _____

מסלול לימודים מבוקש: M.A - טיפול באמצעות אמנויות:

1. טיפול באמנות חזותית 2. טיפול בתנועה ומחול 3. טיפול בדרמה 4. טיפול בפסיכודרמה

כתובת מגורים

רחוב ומספר בית: _____ ת.ד.: _____

ישוב: _____ מיקוד: _____

כתובת למשלוח דואר: _____

טלפון + קידומת: _____ טלפון נוסף: _____

טלפון נייד: _____ פקס: _____

כתובת דוא"ל: _____

נתונים אקדמיים

1. אקבל תואר ראשון טרם תחילת שנת הלימודים תשע"ו 2015-16

תחום התואר: _____ שם המוסד: _____ ממוצע: _____

2. סיימתי תואר ראשון בשנת: _____

תחום התואר: _____ שם המוסד: _____ ממוצע: _____

3. סיימתי תואר שני בשנת: _____ תחום התואר: _____ שם המוסד: _____

4. סיימתי תואר שלישי בשנת: _____ תחום התואר: _____ שם המוסד: _____

לצורך רישום למכללה האקדמית לחברה ואמנויות, יש לשלוח בדואר את הפריטים הבאים (סמן לכל מסמך מצורף):

1. טופס הרשמה מלא וחתום

2. לימודים אקדמיים:

יש לצרף:

דיפלומה **מקורית** של התואר הראשון

גיליון ציונים **מקורי** של התואר הראשון ציון ממוצע בתואר הראשון: _____

לבעלי תואר ראשון מאוניברסיטה זרה – אישור הכרה בתואר כשווה ערך לתואר ראשון ישראלי מהאגף להערכת תארים במשרד החינוך

3. תנאי קבלה - קורסי קדם:

למסלולי טיפול באמצעות אמנויות:

ע"פ דרישת משרד הבריאות, יש לצרף אישור על סיום לימודים (גיליון ציונים או אישור רשמי ממוסד אקדמי) על קורסי הקדם

הבאים:

מבוא לפסיכולוגיה – 2 נ"ז ציון: _____

פסיכולוגיה התפתחותית – 4 נ"ז ציון: _____

תיאוריות אישיות – 2 נ"ז ציון: _____

פסיכופתולוגיה – 4 נ"ז ציון: _____

פסיכופיזיולוגיה – 2 נ"ז ציון: _____

סטטיסטיקה – 2 נ"ז ציון: _____

שיטות מחקר – 2 נ"ז ציון: _____

4. תנאי קבלה – אישורים על צבירת 300 שעות אמנות (רק לנרשמים למסלול טיפול באמצעות אמנויות):

יש לצרף אישורים ממוסד אקדמי או אמנותי על צבירת 300 שעות האמנות (ע"פ התוכנית הנבחרת) או ממורה בוגר מוסד אקדמי/מוסד אמנותי או ממורה בעל תעודת הוראה מטעם משרד החינוך ובתנאי שהם בתחום האמנות הרלוונטית, כמפורט להלן:

אמנות חזותית – ציור, פיסול, רישום, אזור, צילום, עיסת נייר, מיצב, מיצג, VIDEO ART, קורס תיאורטי בתולדות האמנות ועוד.

פסיכודרמה – משחק, פלייבק, אימפרוביזציה, בימוי, תיאטרון בובות, מספרי סיפורים, פנטומימה, מסכות, ליצנות, תיאוריה ועוד.

תנועה ומחול – מחול מודרני/ קלאסי, יוגה, מחשבת הגוף, אימפרוביזציה, פילאטיס, פלדנקרייז, קרטה, קפוארה, טאי צ'י, שיטת אלכסנדר, קונטקט, תיאוריה ועוד.

דרמה – משחק, פלייבק, אימפרוביזציה, בימוי, תיאטרון בובות, מספרי סיפורים, פנטומימה, מסכות, ליצנות, תיאוריה ועוד.

הערה: כל שעות האמנות כפופות לאישור.

5. תנאי קבלה - אישורים על 200 שעות ניסיון שדה (רק לנרשמים למסלול טיפול באמצעות אמנויות):

- אמנות חזותית - יש לשלוח אישור על הצגת תערוכות, או אישור על הוראה / הדרכה / הפעלה בתחום.
- תנועה ומחול - יש לשלוח אישור השתתפות בהופעת מחול או אישור על הוראה / הדרכה / הפעלה בתחום.
- דרמה / פסיכודרמה - אישור על השתתפות/בימוי בהצגה/מופע/מיצג דרמה/הפקה, או אישור על הוראה / הדרכה / הפעלה בתחום.

הערה: אם אין ברשותך אישורים אלה, יש לפעול כמפורט בדף ההנחיות לנרשמים.

6. המלצות

- 3 מכתבי המלצה ממסגרות אקדמיות / מקצועיות / התנדבותיות. למעוניינים – באתר המכללה מוצע דף המלצה מובנה לרשותכם

7. תמונות פספורט:

- 2 תמונות פספורט שעל גבן מצוין שם ומספר תעודת זהות

8. תעודת זהות:

- צילום תעודת זהות

9. תשלום דמי רישום ע"ס 350 ₪

את דמי הרישום ע"ס 350 ₪ ניתן לשלם בכרטיס אשראי בטלפון 09-8656501 שלוחה 1. במידה ואין ברשותך כ.אשראי, יש לבצע תשלום באמצעות הפקדה לח-ן המכללה האקדמית לחברה ואמנויות בבנק לאומי, סניף 648 מס' ח-ן: 150005, את אישור ההפקדה יש להעביר בפקס 072-2132-944

- דמי הרישום שולמו בכרטיס אשראי בעסקה טלפונית בתאריך _____
- מצ"ב אישור העברה בנקאית / הפקדה לח-ן הבנק של המכללה מיום _____ מח-ן _____

יש לציין את שם המועמד ללימודים ע"ג האישורים.

הצהרה

ידוע לי כי הפרטים בטופס זה יחזו למחשב למטרות ניהול אקדמי.
הנני מצהיר בזאת כי הפרטים שמלאתי הינם נכונים.
אני מאשר/ת לקבל מידע, תכנים, פרסומים ועדכונים בדוא"ל וב-sms מהמכללה האקדמית לחברה ואמנויות (ע"פ חוק התקשורת (בזק ושידורים) תיקון מס' 40, התשס"ח-2008*)
ההכרה כמוסד להשכלה גבוהה וההסמכה להעניק תארים מותנות באישור המל"ג.

תאריך: _____ חתימה: _____

לידיעתך, לא יוחזרו טפסים שהוגשו לצורך רישום, ולא יינתנו העתקים, לכן מומלץ לשמור עותק ברשותך מכל מסמך שדרוש לכך.

באין התאמה בין השם המופיע על טופס הרישום לבין השם המופיע על גבי המסמכים השונים, יש להמציא אישור על שינוי שם ממשרד הפנים.
כל הנאמר בלשון זכר מתייחס גם לנקבה.

המכללה האקדמית לחברה ואמנויות, טל': 09-8656501, פקס: 072-213-2944

רח' האורזים 10 ב', ת.ד. 13335, אוה"ת ישרן, נתניה, 42379

דוא"ל yuval@asa.ac.il אתר: www.asa.ac.il