



המכללה האקדמית  
לחברה ואמנויות

תאריך הרשמה: \_\_\_\_\_

## המכללה האקדמית לחברה ואמנויות

טופס הרשמה לתואר שני בטיפול באמנויות לשנת הלימודים תשע"ח 2017-2018

### מסלול לימודים מבוקש :

טיפול באמנות חזותית  
  טיפול בתנועה ומחול  
  טיפול בפסיכודרמה

### פרטים אישיים:

מספר תעודת זהות (9 ספרות):

שם פרטי: \_\_\_\_\_ שם משפחה: \_\_\_\_\_ שם משפחה קודם: \_\_\_\_\_

שם פרטי באנגלית: \_\_\_\_\_ שם משפחה באנגלית: \_\_\_\_\_

מין: ז / נ      תאריך לידה: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

### כתובת מגורים:

רחוב ומספר בית: \_\_\_\_\_ ת.ד.: \_\_\_\_\_

ישוב: \_\_\_\_\_ מיקוד: \_\_\_\_\_

כתובת למשלוח דואר: \_\_\_\_\_

טלפון: \_\_\_\_\_ טלפון נוסף: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

**לצורך רישום למכללה האקדמית לחברה ואמנויות, יש לספק את הפריטים הבאים:**

1.  טופס הרשמה מלא וחתום.

2. לימודים אקדמיים:

דיפלומה **מקורית** של התואר הראשון.

גיליון ציונים **מקורי** של התואר הראשון.

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

3. **תנאי קבלה - קורסי קדם:**

מבוא לפסיכולוגיה – 2 נ"ז

פסיכולוגיה התפתחותית – 4 נ"ז

פסיכופתולוגיה – 4 נ"ז

תיאוריות אישיות – 2 נ"ז

פסיכופיזיולוגיה – 2 נ"ז

סטטיסטיקה – 2 נ"ז

שיטות מחקר – 2 נ"ז

4. **תנאי קבלה – אישורים על צבירת 300 שעות 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, איוור, 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.

**הערה:** כל שעות האמנות כפופות לאישור.

5. **תנאי קבלה - אישורים על 200 שעות ניסיון שדה:**

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.

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.  **3 מכתבי המלצה:** ממסגרות אקדמיות/ מקצועיות/ התנדבותיות. באתר המכללה מוצע דף המלצה מובנה לרשותכם.

7.  **2 תמונות פספורט:** יש לציין על גבן שם ומספר תעודת זהות.

8.  **צילום תעודת זהות.**

### 9. **תשלום דמי רישום ע"ס 350 ₪**

את דמי הרישום על סך 350 ₪ ניתן לשלם בכרטיס אשראי בטלפון: 09-8656501 שלוחה 1. במידה ואין כרטיס אשראי, יש לבצע תשלום באמצעות הפקדה לחשבון המכללה האקדמית לחברה ואמנויות בבנק לאומי, סניף 648, מספר ח-ן 150005. את אישור ההפקדה יש להעביר לפקס: 0722-132-944, בצירוף שם מלא ומספר ת.ז.

דמי הרישום שולמו בכרטיס אשראי בעסקה טלפונית בתאריך: \_\_\_\_\_

מצ"ב אישור העברה בנקאית / הפקדה לח-ן הבנק של המכללה מיום: \_\_\_\_\_ מח-ן: \_\_\_\_\_

מצ"ב המחאה מס': \_\_\_\_\_ מבנק: \_\_\_\_\_

### **הצהרה:**

ידוע לי כי הפרטים בטופס זה יוזנו 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 ממשד הפנים.

כל הנאמר בלשון זכר מתייחס גם לנקבה.

שם מלא: \_\_\_\_\_

### פרטים כלליים

על מנת להיערך כראוי לשנת הלימודים הבאה, ברצוננו לדעת כמה פרטים כלליים אודות המועמדים ללימודים. הפרטים בשאלות אלו נועדו לשימוש פנימי, מנהלי וסטטיסטי בלבד, בין השאר עבור פיתוח תשתיות במרכז ותכניות סיוע לסטודנטים. לפרטים שיסמרו לא תהיה השפעה על הליך הקבלה ללימודים.

### מצב אישי

- |                                  |   |                                   |
|----------------------------------|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. רווק | <input type="checkbox"/> 1. תושב קבוע                 | <input type="checkbox"/> 1. יהודי |
| <input type="checkbox"/> 2. נשוי | <input type="checkbox"/> 2. עולה חדש (עד 3 שנים בארץ) | <input type="checkbox"/> 2. נוצרי |
| <input type="checkbox"/> 3. אלמן | <input type="checkbox"/> 3. תייר                      | <input type="checkbox"/> 3. ערבי  |
| <input type="checkbox"/> 4. גרוש |   | <input type="checkbox"/> 4. דרוזי |

מס' ילדים: \_\_\_\_\_ מס' אחים ואחיות (לא כולל אותך): \_\_\_\_\_ מס' אחר, פרט: \_\_\_\_\_

### נתונים אישיים אחרים:

נכות / סטודנט בודד בארץ / תושב חוזר (הקף בעיגול) אחר, פרט: \_\_\_\_\_

### פרטים על ההורים / בני משפחה

שם האב: \_\_\_\_\_ ארץ לידה: \_\_\_\_\_ שנת עלייה: \_\_\_\_\_

שם האם: \_\_\_\_\_ ארץ לידה: \_\_\_\_\_ שנת עלייה: \_\_\_\_\_

### השכלת ההורים (המוסד האחרון בו למדו)

- |                   | אב                         | אם                         |
|-------------------|----------------------------|----------------------------|
| משלח יד אב: _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 |
|                   | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 2 |
| משלח יד אם: _____ | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 3 |
|                   | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 4 |
|                   | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 5 |
|                   | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 6 |
|                   | <input type="checkbox"/> 7 | <input type="checkbox"/> 7 |
|                   | <input type="checkbox"/> 8 | <input type="checkbox"/> 8 |

### מקום עבודתך (למטרות סטטיסטיות בלבד)

לא עובד

הנני עובד/ת, עבדתי ב: \_\_\_\_\_

מס' שנים: \_\_\_\_\_

בתפקיד: \_\_\_\_\_

### היכן שמעת על התוכנית (למטרות סטטיסטיות בלבד)

#### מקור הפניה:

- |  |  |   |   |   |
|--|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> בוגר                    | <input type="checkbox"/> סטודנט                          | <input type="checkbox"/> מרצה                   | <input type="checkbox"/> מכר                | <input type="checkbox"/> אחר, נא ציין שם מלא: _____ |
| <input type="checkbox"/> אתר האינטרנט של המכללה  | <input type="checkbox"/> פייסבוק, נא ציין שם משתמש _____ | <input type="checkbox"/> אינטרנט, אגא פרט _____ | <input type="checkbox"/> המלצות, פרט: _____ | <input type="checkbox"/> דיוור לדוא"ל _____         |
| <input type="checkbox"/> אינטרנט, שאינו באינטרנט | <input type="checkbox"/> אחר, פרט: _____                 | <input type="checkbox"/> _____                  | <input type="checkbox"/> _____              | <input type="checkbox"/> _____                      |



המכללה האקדמית  
לחברה ואמנויות

המכללה האקדמית לחברה ואמנויות, טל': 09-8656501, פקס: 09-8656503  
רח' האורזים 10 ב', ת.ד. 13335, אוה"ת ישרן, נתניה, 42379  
דוא"ל מזכירות: [info1@asa.ac.il](mailto:info1@asa.ac.il) אתר: [www.asa.ac.il](http://www.asa.ac.il)

---