

**משיב הרוח – תכנית הכשרה ללינוי רוחני**  
**טופס הרשמה לשנה"ל תשפ"ו 2025-2026**  
**מועד פתיחת שנת הלימודים: ספטמבר 2025**

אנא מלאו את הטופס באמצעות המחשב ושמרו כקובץ.  
יש לשלוח את הטופס למייל משרדי העמותה [office@kashouvot.org](mailto:office@kashouvot.org)

**פרטים אישיים**

| Name            | Surname           | שם משפחה    | שם פרטי  |
|-----------------|-------------------|-------------|----------|
| מגדר: ז נ       | עיר / ישוב ומיקוד | ד.נ. / ת.ד: | מס' בית: |
| טלפון בחירום    | טלפון נייד        | טלפון בבית  | ת"ז      |
| איש הקשר בחירום | תאריך לידה        | E-Mail      |          |

**פרטי הרשמה**

|                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>היקף:</b></p> <p>420 שעות כולל עבודה מעשית</p>                                                                                                                                                                                                                      | <p><b>אנא הקף/י את עדיפותך:</b></p> <p>1. איכילוב - תל אביב</p> <p>2. פוריה - טבריה</p> |
| <p>שכ"ל לשנת הלימודים: 14,400 ₪   דמי רישום: 300 ₪   סה"כ: 14,700 ₪</p> <p>לתשלום דמי הרישום - <a href="#">בקישור זה</a>.</p> <p>תשלום שכר הלימוד יתבצע באמצעות כרטיס אשראי דרך מערכת תשלומים ממוחשבת לאחר קבלה לתוכנית ההכשרה. ניתן לשלם את שכר הלימוד ב-10 תשלומים.</p> |                                                                                         |

**השכלה**

| תעודת בגרות | יש / אין | תיכון:        | תחום: |
|-------------|----------|---------------|-------|
| תואר ראשון  | יש / אין | מוסד לימודים: | תחום: |
| תואר שני    | יש / אין | מוסד לימודים: | תחום: |
| אחר         | יש / אין | מוסד לימודים: | תחום: |
| אחר         | יש / אין | מוסד לימודים: | תחום: |

• יש לצרף תעודות סיום לתארים המתקדמים מבין הרשומים לעיל.

מקום עבודה נוכחי: \_\_\_\_\_ תפקיד: \_\_\_\_\_

#### חיסונים

☐ אני מסכים/ה לקבל את כל החיסונים הנדרשים על ידי המרכזים הרפואיים בהם מתבצעת העבודה המעשית, כגון: דלקת כבד (צהבת B), תבחין טוברקולין מנטו דו שלבי (שחפת סמויה), שפעת עונתית, שעלת טטנוס דיפתריה-חצבת-חזרת-אדמת, אבעבועות רוח, שיתוק ילדים (פוליו), חיסון קורונה.

שימו לב: רשימת חיסונים מפורטת תסופק לאחר הקבלה לתוכנית.

#### הצהרת ביטוח לאומי

☐ אני מאשר/ת בזאת כי הנני מבטח/ת בביטוח לאומי.

#### הצהרה

אני מאשר/ת שכל הפרטים שמסרתי לצורך הרשמת, נכונים עובדתית, מדויקים ומלאים למיטב הכרתי וידיעתי.

אני יודע/ת כי ישנה אפשרות כי עמותת קשובות תבקש לאמת פרטים שמסרתי כאן. ידוע לי כי עמותת קשובות אינה מתחייבת לקבל כל אדם לקורס וכי תהליך הקבלה כולל ראיון אישי על ידי הצוות הפדגוגי של התוכנית, הכולל מיון והערכה מקצועית של התאמת המועמד/ת ולא ימסרו הסיבות להחלטה.

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימת המועמד/ת: \_\_\_\_\_