



מדינת ישראל
משרד החינוך

המינהל להכשרה ופיתוח מקצועי לעו"ה
אגף התמחות וכניסה להוראה

התמחות בהוראה (סטאז') בבית ספר
אישור מסגרת ההתמחות בשנה"ל

א. פרטים של המועמד להתמחות

שם פרטי	שם משפחה	שם משפחה קודם/נוסף	מס' זהות						
כתובת פרטית קבועה:	רחוב	מס' בית	ישוב						
מס' טלפון	מס' טלפון נייד	כתובת דואר אלקטרוני	מיקוד						
<p>שכבת הגיל אליה הוכשר המועמד: (להקיף בעיגול)</p> <table border="1"> <tr> <td>יסודי</td> <td>32</td> </tr> <tr> <td>על יסודי</td> <td>42</td> </tr> <tr> <td>חינוך מיוחד</td> <td>51</td> </tr> </table>				יסודי	32	על יסודי	42	חינוך מיוחד	51
יסודי	32								
על יסודי	42								
חינוך מיוחד	51								
<p>המוסד בו נלמדו התואר ותעודת ההוראה</p>									
<p>המוסד בו ישתתף המתמחה בסדנת סטאז'</p>									

ההתמחות/החוג אליהן הוכשר המועמד:

עיתוי הסטאז': (להקיף בעיגול) 1. במקביל לשנה ד' 2. אחרי תום הלימודים (כולל הסבת אקדמאים) 3. בוגר תכנית "מצויינים להוראה"

ב. פרטים על מסגרת ההעסקה בסטאז'

תאריך התחלה: _____ תאריך סיום: _____ הערות: 1. שני התאריכים יהיו תמיד באותה שנת לימודים, היינו: ספטמבר-אוגוסט. 2. אם מדובר בתקופה של מילוי מקום לחופשת לידה - יש למלא לכל תקופה טופס נפרד.

מקום העבודה בסטאז'

שם בית הספר בו מתבצע הסטאז'	סמל מוסד בית הספר	מס' טלפון בית הספר
שם מנהל בית הספר	שם המפקח על בית הספר	שם המפקח המקצועי
כתובת בית הספר:	רחוב	מס' בית
	ישוב	מיקוד

מקצועות ההוראה בפועל (להקיף בעיגול)

10	יהדות, מקרא, תושב"ע, מורשת ישראל	45	לשון עברית
15	אשכול מקצועות בכיתות היסוד	46	חינוך חברתי קהילתי (חב"פ) (כולל קידום נוער, ונוער וקהילה)
20	מדעי החברה והרוח	50	מתמטיקה
25	לימודי דתות	55	מדעים
30	אמנות ותיאטרון	60	חינוך גופני
35	אנגלית	70	חינוך מיוחד
40	ערבית	80	אחר: _____
90	שלי"ח	90	
91	ייעוץ	91	
92	תקשורת	92	
93	מחול	93	
94	מוסיקה	94	
95	מחשבים	95	
96	ספרות	96	

כיתות ההוראה בהן

שובץ המתמחה
(להקיף בעיגול)

יסודי	32
על יסודי	42
חינוך מיוחד	51

משמש כמחנך כיתה:
(להקיף בעיגול)

1. כן 2. לא

מס' שעות ההוראה בפועל: _____ שעות שבועיות

עובד במסגרת ב"אופק חדש": כן / לא

הערה: למועסקים במסגרת "אופק חדש" - שליש המשרה מחושב בהתאם.

מסגרת העבודה/סטטוס המשרה: (להקיף בעיגול)

1. מילוי מקום (של מורה בחופשת לידה) 2. שעות תקן רשמיות 3. מסגרת מוכרת שלא בשעות התקן, שם המסגרת: _____
4. שעות קרן קרב 5. עבודה בצהרון בפיקוח 6. עבודה במסגרת יוח"א

מגזר בית הספר: (להקיף בעיגול) 1. כללי 2. דתי 3. ערבי 4. מוכר שאינו רשמי 5. אחר: _____

מחוז העסקה: (להקיף בעיגול) 1. ירושלים 2. מנח"י 3. דרום 4. תל אביב 5. מרכז 6. חיפה 7. צפון 8. חינוך התישבותי 9. אחר: _____

ג. פרטים על החונך

שם פרטי	שם משפחה	מס' זהות
כתובת פרטית:	רחוב	מס' בית
מס' טלפון	מס' טלפון נייד	כתובת דואר אלקטרוני
שם ביה"ס בו עובד החונך	סמל מוסד ביה"ס בו עובד החונך	ישוב

האם החונך למד בקורס להכשרת חונכים? (להקיף בעיגול) 1. כן 2. לא. אם כן, היכן הוכשר? _____

ד. הצהרת המתמחה

הנני מצהיר על נכונות הפרטים. _____
שם המתמחה
חתימה
תאריך מילוי הטופס
הערה: יש למלא טופס זה ולהחתימו לא יאוחר משבוע לאחר השיבוץ בפועל.

ה. חתימות

שם מנהל בית הספר וחתימתו
חותמת בית הספר
שם המפקח המקצועי וחתימתו *
* בחינוך גופני, בחינוך מיוחד, בחינוך בלתי פורמאלי, באנגלית
בחינוך טכנולוגי ובאמנויות - נדרשת חתימת המפקח המקצועי

אישור מסגרת ההתמחות

חלק זה ימולא באחריות רכז הסטאז' במכללה או באוניברסיטה

שם רכז הסטאז' במוסד המכשיר וחתימתו
שם חברת ענף הסטאז' וחתימתה

שם המפקח/ת הרפרנט/ית המחוז/ית וחתימתו/ה