

בקשה לקבלת מלגה

למימון שכר הלימוד במוסדות להשכלה גבוהה

אני הח"מ מבקש/ת מועדת המלגות, להעניק לי מלגה למימון שכר הלימוד במוסד להשכלה גבוהה לשנת תש _____, בהתאם לפרסומכם.

א. פרטים אישיים של החבר:

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ מס' ת"ז

מס': _____ רחוב _____ מס' _____ שכונה _____ ישוב/עיר _____ מיקוד _____

טלפון: _____ תאריך לידה: _____ / _____ / _____ חבר בקרן מכבי מתאריך: _____

כתובת דוא"ל (חובה): _____

ב. פרטי הלימודים:

מקצוע: _____ תואר: ראשון / שני שנה: _____

באוניברסיטה/מכללה: _____ בבית ספר: _____

שכר הלימוד בשנת תש _____ מסתכם ב: _____ ש"ח.

הנני מצהיר/ה בזאת שכל הפרטים שמסרתי לעיל, נכונים ומלאים, וכי לא קבלתי מכם מלגה בשנים עברו.

תאריך: _____ / _____ / _____ חתימת המבקש/ת: _____

לתשומת לבכם:

- יש לצרף לבקשה אישור המוסד להשכלה גבוהה שיכיל את הפרטים הבאים:
- המקצוע הנלמד • שנת הלימודים (ראשונה, שניה וכו') • גובה שכר הלימוד השנתי בצרוף קבלות
- בקשה שתגיע לועדה לאחר המועד שפורסם - לא תידון.

לשימוש משרד קרן מכבי (במרכז):

נתקבל ביום: _____ הבקשה עונה לקריטריונים: כן לא

ותק החבר/ה בקרן מכבי: _____ שנים

קיבל/ה מלגה בשנים קודמות: כן לא

רחוב קויפמן 2, תל אביב 68012 טל': 03-7463150 מס' פקס מיייל - 03-7958694
אתר אינטרנט: www.keren-maccabi.co.il • דוא"ל: pniot_kerenmaccabi@mac.org.il