

התוכנית להכשרת מאמנים ומלווי הורים – בגישת תקשורת מקרבת טופס הגשת מועמדות לתוכנית שנפתחת ב- 05 במרץ 2024 – מחזור 8 – שנה א'

אני מגיש/ה את מועמדותי לתוכנית ההכשרה למאמנים ומלווי הורים בגישת תקשורת מקרבת של הבית להורות מקרבת. בטופס הרשמה זה קיימים 3 עמודים חשוב לשים לב למלא אותו במלואו כולל חתימה בכתב.



פרטים אישיים:

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____

אימייל: _____ מס' תעודת זהות _____

טלפון נייד: _____ טלפון נוסף: _____

כתובת מלאה: יישוב _____ רחוב ומספר _____ מיקוד _____

היכרות אישית:

רקע אישי ומקצועי (קצת עליך, נקודות ציון בחיים, השכלה, תפקידים מרכזיים וכד')

רקע משפחתי (תאר/י קצת את המשפחה שלך, זוגיות, ילדים, איפה אתם גרים, איך היחסים במשפחה)

מהן הדילמות המרכזיות / האתגרים שאת/ה מתמודד/ת איתם בתקופה הזו בחייך
(אישית, מקצועית, משפחתית)



מה מביא אותך להתעניין בתוכנית - מה הרצון, האתגר או התסכול שמביא אותך להתעניין בלימודי אימון

בקשות מיוחדות / הערות / הארות

רקע קודם בתקשורת מקרבת

האם יש לך רקע קודם בתקשורת מקרבת? סמן/סמני - כן / לא
אם כן פרטי: (אם למדת במקומות אחרים כתוב/כתבי את כמות השעות, שם המנחה ופרטים ליצירת קשר)



דמי הרשמה

- שילמתי דמי הרשמה (תשלום ראשון) בסך 1,450 ש"ח בדף התשלום באינטרנט - קישור לתשלום
- אני רוצה לשלם לכם דרך הטלפון - התקשרו אליי לטלפון - _____

הצהרת בריאות

חשוב לנו לדעת שאין לך מניעה בריאותית פיזית או נפשית להשתתף בקורס ואם ישנה מניעה שכזאת אנחנו מבקשים לדעת על כך לפני הצטרפותך לקורס כדי שתהיה לנו תמונה מלאה ושנוכל בעת הצורך לוודא שאת/ה מקבל/ת את התמיכה שהכי מתאימה לך. לכן מבקשים למלא הצהרת בריאות קצרה:

- אני מצהיר/ה בזה שלמיטב ידיעתי, מצב בריאותי בעת חתימה על טופס זה הינו תקין לרבות מוגבלות, ו/או ליקוי גופני ו/או נפשי, ואין לי מניעה בריאותית להשתתף בקורס.

- אם הנך סובל או סבלת בעשר השנים האחרונות ממחלה פיזית או נפשית משמעותית, מוגבלות או ליקוי גופני או אתגר רגשי מהותי (לרבות חרדות, דכאון, ניסיון אובדני וכד') מבקשים לפרט:

- אם התמודדת בעבר או בהווה עם התמכרות לסמים, אלכוהול וכד', אם היית בעבר או בהווה מעורב באלימות במשפחה מבקשים לפרט:

אני מצהיר/ה בחתימתי שקראתי והבנתי את סילבוס הקורס במלואו ומצאתי שאני מעוניין/ת להצטרף לתוכנית להכשרת מאמנים ומלווי הורים בגישת תקשורת מקרבת, שתתחיל בתאריך 05.03.2024.

אני מאשר/ת בחתימתי שכל הפרטים שכתבתי בטופס הגשת המועמדות הם נכונים.

ידוע לי שתשלום ראשון בסך 1,450 ש"ח מהווה חלק משכר הלימוד ושאם לא תאושר הרשמתי ביוזמת הבית להורות מקרבת הוא יוחזר לי במלואו.

כמו כן קראתי והבנתי את סעיף תנאי הפרישה מהקורס.

הסילבוס שאני חתום/חתומה עליו הוא בגרסה - silabus_coachers8_S1_Dec2023

תאריך: _____ שם ומשפחה: _____

חתימה (בכתב יד): _____

חשוב! שלחו את טופס הגשת המועמדות לאחר שחתמתם עליו בכתב יד.

אפשר לחתום, לסרוק ולהחזיר לנו במייל חוזר ל- info@feelfamily.co.il

לעזרה במשלוח ובתשלום דמי הרשמה אפשר להתקשר אלינו או לשלוח וואטסאפ לטלפון 055-6868335