**תאריך**: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

**שם הסטודנט/ית**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **מספר נייד**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**חוג**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **שנה**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**אני מבקש/ת חונכות במקצוע/ות:**

|  |  |
| --- | --- |
| **מקצוע** | **מרצה** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

הנדון: **בקשה לקבלת חונכות אישית**

**הסיבה לבקשה**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

האם קיבלת חונכות השנה/ בשנה קודמת? כן לא שם החונך:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

במידה והיו שעורי תגבור – האם השתתפת: כן לא אם לא מדוע: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

במידה ותאושר לך חונכות, באלו ימים ובאלו שעות תוכל להתחייב לפגישות עם החונך/ת?

א' ב' ג' ד' ה' ו'

**ימולא על ידי מרצה הקורס**

בכדי לתת את החונכות בצורה יעילה ובכדי שהסטודנט ישתמש בה בתבונה, אנו מבקשים את המלצתך האם לתת את החונכות ובאלו תחומים.

1. נוכחות הסטודנט בשיעור המקצוע המבוקש לחונכות: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מס' השיעורים שהתקיימו עד כה במקצוע זה: \_\_\_\_\_ ציון בחנים/מבחן אמצע: % \_\_\_\_\_

1. האם לדעתך זכאי הסטודנט/ית לחונכות אישית: כן לא תחומי מיקוד העזרה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. **הערות**:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**החלטת מרכז אתגרים:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_