



נספח ה' 2

אישור מוסד הכשרה על עמידה בתנאי הקבלה לקורס הכשרה מקצועית/ תעסוקתית- ימולא וייחתם על ידי מוסד ההכשרה ויצורף כצרופה לבקשת הפנייה האלקטרונית

הרני לאשר בזאת כי מבדיקה שערכנו, מר/גב' _____ ת.ז. _____
שם מלא: _____
עומד/ת בתנאי הקבלה הנדרשים לצורך רישום לקורס שפרטיו מפורטים להלן:
שם הקורס: _____
הקורס מוכר/ מפוקח ע"י משרד: _____ / הקורס לא מפוקח (מחק את המיותר).
הקורס יערך בין התאריכים: _____ ל- _____ / _____ / _____
בימים: _____ ובשעות: _____
גובה שכר לימוד (כולל דמי רישום ומע"מ): _____
היקף שעות הקורס: _____

כתובת מוסד ההכשרה:

שם מוסד ההכשרה: _____
רחוב: _____ מספר: _____ ישוב: _____
מיקוד: _____ מס' טלפון: _____
שם המאשר מטעם מוסד ההכשרה: _____ תפקיד: _____
חתימת המאשר: _____ חותמת המוסד: _____
תאריך: _____
