



לכבוד
מה"ט

הנדון: בקשה להכרה במרכז תמיכה עבור שנה"ל

שם המכללה: _____ סמל המכללה: _____

אבקשכם להכיר במרכז התמיכה בהתאם למפורט להלן ולאשר למכללה קבלת סיוע תקציבי לשנה"ל המצוינת לעיל בגין פעילות מרכז התמיכה והסיוע שיינתן לסטודנטים עם לקויות למידה או עם מוגבלויות, כאמור בחוזר מנהל מה"ט 15-4-50 ("סיוע תקציבי בגין טיפול בסטודנטים עם לקויות למידה או עם מוגבלויות") המעודכן לשנה"ל המצוינת לעיל שהועבר למכללה ומפורסם באתר מה"ט.

מרכז התמיכה מופעל על ידי המכללה

מרכז התמיכה מופעל על ידי המוסד האקדמי המוכר על ידי המל"ג שנמצא באותו אתר לימודים של המכללה.

(יש לסמן מבין החלופות לעיל).

מרכז התמיכה פועל ברציפות במשך _____ שנים.

מצ"ב:

1. עבור מרכז תמיכה המופעל על ידי המכללה – קורות חיים, תעודות השכלה וניסיון מקצועי של צוות מרכז התמיכה – הפרטים ימולאו בטבלה המצורפת בעמוד 2.
2. עבור מרכז תמיכה המופעל על ידי מוסד האקדמי שבאותו אתר לימודים - הצהרת הגורם המוסמך מטעם המוסד האקדמי, על נכונות מרכז התמיכה, שהוכר על-ידי המל"ג לאותה שנה"ל, לספק למכללה ולסטודנטים שלה שירותים כאמור בחוזר מנהל מה"ט מס' 15-4-50 ("סיוע תקציבי בגין טיפול בסטודנטים עם לקויות למידה או עם מוגבלויות")

בכבוד רב,

שם מנהל/ת המכללה _____ חתימה _____ תאריך _____

צוות מרכז התמיכה המופעל על ידי המכללה כולל את האנשים הבאים:

תפקיד	שם	מס' ת"ז	דוא"ל	טלפון נייד	השכלה: תואר ושנת סיום הלימודים	ניסיון מקצועי בטיפול בלקויות למידה או מוגבלויות	מספר שנות ותק בטיפול באנשים בגיל עם +16 לקויות למידה או מוגבלויות	האם צורפו קורות חיים
מתאם פעילות מרכז תמיכה						-	-	-
רכז לקויות למידה					תואר	תחום _____ שנת סיום _____		כן/לא
					תואר	תחום _____ שנת סיום _____		
					לימודי תעודה / אחר	תחום _____ שנת סיום _____		
רכז מוגבלויות					תואר	תחום _____ שנת סיום _____		כן/לא
					תואר	תחום _____ שנת סיום _____		
					לימודי תעודה / אחר	תחום _____ שנת סיום _____		