

ב הקרן לזכרם של דר' שאול רומנו ז"ל וגב' וינקה רומנו

טופס בקשה לקבלת מלגה לשנה"ל 2024-2025

פרטים על המועמד/ת:

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____ מין: זכר/נקבה מצב משפחתי: _____ ילדים (אם יש): _____
תעודת זהות: _____ גיל: _____ תאריך לידה: _____
ארץ לידה: _____ יישוב (מקום לידה): _____ מספר אחים/ אחיות (חוץ מהמועמד/ת): _____
טל' נייד: _____ מייל: _____

מוסד אקדמי נוכחי: _____ תואר (ראשון/ שני/ שלישי) _____ שנת לימודים: _____
תחום לימוד ראשי: _____ תחום לימוד משני (במידה ויש): _____
שם בית ספר תיכון: _____ יישוב: _____

כתובת עדכנית של המועמד/ת:

ישוב: _____ רחוב: _____ מס' _____

פרטים על הורי המועמד/ת:

שם האם: _____ שנת לידה: _____ ארץ לידה: _____ משלח-יד: _____
תואר אקדמי (אם יש): _____
שם האב: _____ שנת לידה: _____ ארץ לידה: _____ משלח-יד: _____
תואר אקדמי (אם יש): _____

פרטים על ההתנדבות:

מקום ההתנדבות: _____ תפקיד: _____ שנת התחלת ההתנדבות: _____

ממוצע ציונים:

שנת הלימודים _____ ממוצע _____
שנת הלימודים _____ ממוצע _____
שנת הלימודים _____ ממוצע _____
שנת הלימודים _____ ממוצע _____
שנת הלימודים _____ ממוצע _____

ספרי/י על השתתפותך בפעילות התנדבותיות הנוכחית:

סיבת בקשת המלגה:

פירוט מצב אישי ומשפחתי (כולל עיסוק הורים ואחים – נא לציין האם ההורים והאחים בעלי תואר אקדמי):

פירוט לגבי השירות הצבאי/לאומי (משך, תפקיד, חיל, קבע במידה ורלוונטי וכו'):

סיפור חיים בקווים כלליים: מקומות התנדבות (במידה והיו), מקומות עבודה מיוחדים, אירועים חשובים:

3

במידה והמועמד/ת מקבלים מלגה או מלגות ממקור אחר יש לציין זאת:

שם המלגה/ הגורם המעניק את המלגה: _____

סכום המלגה/ סכומי המלגות: _____

הערות (דברים נוספים שחשוב לך לציין):

תאריך

חתימה

מספר ת.ז.

שם מלא