



**נספח ב'2**

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

הריני לאשר בזאת כי מבדיקה שערכנו, מר/גב'

שם מלא: \_\_\_\_\_ ת.ז: \_\_\_\_\_

עומד/ת בתנאי הקבלה הנדרשים לצורך רישום לקורס שפרטיו מפורטים להלן:

שם הקורס: \_\_\_\_\_

הקורס מוכר/מפוקח ע"י משרד: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_