

יום עיון באזרחות - החברה האזרחית בישראל

יום ד', 21/06/2017, כ"ז סיוון, תשע"ז

אודיטוריום בית הסטודנט, בניין בית הסטודנט, קומה 1, אוניברסיטת חיפה

לוח יום העיון*

09:00 - 09:15 - התכנסות והרשמה

09:15 - 09:40 גב' יעל גוראון, מפמ"רית אזרחות - ברכות ועדכונים

09:40 - 11:00 גב' רונית לוי זילברשטיין, מנהלת תכנית ומומחית תוכן מנהיגות מתנדבת, מכון אלכא למנהיגות וממשל, גוינט ישראל

11:00 - 11:15 הפסקה

11:15 - 12:00 פאנל - חברה אזרחית אקטיבית בישראל

מר פנטהון אספה דויט, מנכ"ל עמותת "טבקה" - צדק ושוויון ליוצאי אתיופיה

עו"ד סנא אבן ברי, האגודה לזכויות האזרח

גב' אפרת ויס, משפטנית, מנהלת תנועת האישה הדתית לאומית "אמונה", סניף נהריה

גב' נועה רוזנפלד, מנהלת תחום ממשל, המרכז להעצמת האזרח

12:00 - 12:30 הפסקת צהריים

12:30 - 14:00 חיים ביבס, יו"ר השלטון המקומי

14:00 - 15:00 סדנאות

15:00 - 15:45 סיכום הסדנאות במליאה

נא למלא את טופס ההרשמה המצ"ב ולהחזירו בצרוף 30 ש"ח - או בצ'ק לפקודת אוניברסיטת חיפה או באמצעות כרטיס אשראי (כמפורט בטופס ההרשמה).

נוכחות - עפ"י בקשת מנהלת ההשתלמויות תתקיימה שתי החתמות - אנא דאגו לחתום את שמכם פעמיים - בבוקר בהגיעכם ובסוף יום העיון.

ההרשמה תסתיים ביום ד' 14.6.2017.

מילוי הטופס והעברת התשלום עד לתאריך הנקוב הינם **תנאי רישום ליום העיון.**

לא תתקיים הרשמה ביום ההשתלמות. מספר המקומות מוגבל.

לברורים ניתן לפנות אל מזכירות המחלקה ללימודי המשך בטלפון 04-8240868/208.

הזמנה זו מהווה אישור כניסה לקמפוס עם רכב

* יתכנו שינויים

לכבוד

המחלקה ללימודי המשך
הפקולטה לחינוך
אוניברסיטת חיפה
הר-הכרמל
חיפה 31905

טופס הרשמה ליום עיון באזרחות בנושא:

"החברה האזרחית בישראל"

כ"ז בסיוון, תשע"ז, 21/06/2017

נא למלא את כל הפרטים:

שם משפחה _____ שם פרטי _____ מס' ת"ז _____
כתובת _____ מיקוד _____
טלפון (ב) _____ (ע) _____ (ג) _____
דוא"ל _____ (פקס) _____

דמי הרשמה בסך 30 ₪ ניתן להעביר אל המחלקה ללימודי המשך בחינוך עד לתאריך 14/06/2017

באחת מהאפשרויות הבאות: **(שימו לב כי אין אפשרות לשלם במזומן)**

בהמחאה – לכתובת המופיעה מטה: יש לרשום את ההמחאה לפקודת אוניברסיטת חיפה

או

בכרטיס אשראי – למספר הפקס המופיע מטה:

סוג הכרטיס * _____, תוקף _____ / _____, CVV (3 ספרות אחרונות בגב הכרטיס) _____
מספר כרטיס האשראי: _____ / _____ / _____ / _____

שם בעל הכרטיס (אם אינו המשתלם) _____

ת.ז. בעל הכרטיס (אם אינו המשתלם) _____

טלפון בעל הכרטיס _____

האוניברסיטה לא מכבדת תשלום בכרטיסי אשראי דיינס ואמריקן אקספרס.

הובא לידיעתי כי דמי ההרשמה אינם מוחזרים במקרה של ביטול ההשתתפות

חתימה: _____

תאריך: _____