

הישיבה הגדולה  
**טשכנוב**  
 ע"ש שר התורה הגה"ק רבי אברהם מטשכנוב זיע"א

בס"ד

טופס רישום לזמן אלול תשפ"ג

תאריך מילוי הטופס \_\_\_\_\_

פרטי התלמיד:

שם משפחה: \_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_ ת.ז.: \_\_\_\_\_

תאריך לידה עברי: \_\_\_\_\_ תאריך לידה לועזי: \_\_\_\_\_ משתייך לחוג: \_\_\_\_\_

רחוב: \_\_\_\_\_ מס' בית: \_\_\_\_\_ עיר: \_\_\_\_\_ מיקוד: \_\_\_\_\_ טלפון: \_\_\_\_\_

שם האב: \_\_\_\_\_ עיסוקו: \_\_\_\_\_ מקום עבודה: \_\_\_\_\_ נייד: \_\_\_\_\_

שם האם: \_\_\_\_\_ לבית: \_\_\_\_\_ עיסוקה: \_\_\_\_\_ מקום עבודה: \_\_\_\_\_

פרטי לימוד:

מקום לימוד \_\_\_\_\_ בעיר \_\_\_\_\_ מס' שנות לימוד בישיבה זו: \_\_\_\_\_

נא לציין במידת הצורך מקומות לימוד קודמים: \_\_\_\_\_

ראש הישיבה: \_\_\_\_\_ טלפון: \_\_\_\_\_ נייד: \_\_\_\_\_

משגיח: \_\_\_\_\_ טלפון: \_\_\_\_\_ נייד: \_\_\_\_\_

מג"ש עיון: \_\_\_\_\_ טלפון: \_\_\_\_\_ נייד: \_\_\_\_\_

מג"ש בקיאות: \_\_\_\_\_ טלפון: \_\_\_\_\_ נייד: \_\_\_\_\_

המסכת הנלמדת כעת בישיבה \_\_\_\_\_ ומעוניין להיבחן: עיון - מדף \_\_\_\_\_ עד דף \_\_\_\_\_

בקיאות - מדף \_\_\_\_\_ עד דף \_\_\_\_\_

הערות: \_\_\_\_\_

לשימוש המשרד

הוזמן למבחן: ביום \_\_\_\_\_ בתאריך: \_\_\_\_\_ בשעה \_\_\_\_\_

הערות: \_\_\_\_\_

יש למלא את הטופס בכתב ברור במלואו, ולהחזירו לפקס: 02-5402596, יש לוודא הגעת הפקס בכל נושא ההרשמה ניתן להתקשר למשרד הישיבה או למזכיר הישיבה בטל' - 052-7677222