**טופס הרשמה לקליניקות המשפטיות לשנת הלימודים תשפ"ב**

שם הסטודנט/ית \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

עיר מגורים \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_עולה לשנה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_מסלול\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ טלפון **עדכני** ליצירת קשר\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

כתובת מייל **עדכנית** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

האם השתתפת בקליניקה במסגרת המכללה? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

אם כן יש לפרט איזו.

**האם נרשמת לשנת הלימודים הבאה לקליניקה "משפט ושיפוט הלכה למעשה"**? כן / לא

אנא פרטו במספר משפטים מדוע הנכם מעוניינים להשתתף בקליניקה:

# בחירת הקליניקה – עדיפויות – יש לסמן ליד הקליניקה אליה הנכם מעוניינים להתקבל את המספר 1. אם ישנן קליניקות נוספות אליהן הנכם מעוניינים להתקבל בעדיפות נמוכה יותר, יש לסמנן במספרים 2,3. ניתן לסמן עד 3 קליניקות.

|  |  |
| --- | --- |
| **שם הקליניקה** | **עדיפות** |
| **קליניקה לליווי סניגורים** |  |
| **קליניקה למשפט פלילי – פרקליטות** **(ניתן להשתתף בקליניקה זו רק בהצגת תו ירוק)** |  |
| **קליניקה לסיוע משפטי** |  |
| **קליניקה לדיני אכיפה, חובות וזכויות חייבים** |  |
| **קליניקה להתחדשות עירונית** |  |
| **קליניקה לסיוע בקהילה** |  |
| **סדנת גישור (מיועדת רק לסטודנטים שיסיימו את לימודיהם בשנת תשפ"ב)** |  |

**חובה למלא את כל הפרטים הנדרשים. טופס שחסרים בו פרטים לא יילקח בחשבון.**

**נא לא לשכוח לצרף תמונת פספורט גיליון ציונים וקורות חיים.**