



משרד העבודה

נספח מס' 8 למבחני התמיכה

תשפ"ה

אישור לימודים במוסדות תורניים

לתשומת לב: חובה למלא את כל השדות בטופס. אי מילוי הטופס יגרום לעיכוב בטיפול

אני הח"מ, מאשר ומצהיר בזה כדלקמן:

התלמיד

מס' ת.ז. התלמיד בן 9 ספרות

שם ושם משפחה

לומד במוסדות תורניים

שעות לימוד
שבועיות

נא לציין
מספר

שם מוסד הלימודים

כתובת מלאה של מוסד הלימודים

טלפון מוסד הלימודים

תאריך תחילת הלימודים (יש למלא בעת
מעבר מוסד לימודים במהלך שנת הלימודים
(בלבד)

נא ציין
תאריך מדוייק

שנה / חודש / יום

חותמת

חתימה

תאריך

שם ותפקיד