



לכבוד
מחלקת הבחינות/ המחלקה ללימודי תעודה

בקשה להתאמות בבחינות גמר ממלכתיות - סטודנטים עולים
(כולל זכאי סיוע מינהל הסטודנטים על-פי "הוראת שעה")

שם המכללה: _____ סמל המכללה: _____ מועד בחינות ראשון _____

שם משפחה	שם פרטי	מס' ת"ז	מגמת לימוד	מס' פעולה	תאריך תחילת הלימודים	תאריך עליה	תאריך גיוס	תאריך שחרור	הסיבה לזכאות *

* יש לרשום את הסיבה לזכאות - עולה חדש, הוראת שעה.

לתשומת לבכם

- (1) לסטודנטים עולים שהחלו את לימודיהם לאחר חמש שנים מתאריך העלייה ושרתו שרות צבאי חובה או שירות לאומי יש לצרף אישור שחרור.
- (2) לסטודנטים זכאי סיוע מינהל הסטודנטים על-פי "הוראת שעה", יש לצרף את האישור שהועבר בגינם למכללה ממינהל הסטודנטים במשרד לקליטת העלייה על התחייבותם להעביר אליה את הסיוע הכספי.

שם מעביר הבקשה למה"ט _____ חתימה _____ תאריך _____ מס' טלפון לברורים _____



לכבוד
מחלקת הבחינות/ המחלקה ללימודי תעודה

בקשה להתאמות בבחינות גמר ממלכתיות - סטודנטים לקויי למידה
(לרבות הפרעת קשב וריכוז)

מועד הבחינות הראשון בו יבחן הסטודנט _____

שם המכללה _____ סמל המכללה _____
שם הסטודנט/ית _____ מס' ת"ז _____
מגמת לימוד _____ מספר פעולה _____

תאריך ביצוע האבחון _____ תאריך בדיקת קשב וריכוז _____

חוות הדעת המקצועית נבדקה במכללה על ידי _____ שהינו הגורם המוסמך לאשר
התאמות במכללה.

נבקשכם לאשר את ההתאמות הבאות המומלצות על ידנו.

☐ בכל בחינות הגמר הממלכתיות הנדרשות על ידי מה"ט.

☐ רק בבחינות הגמר הבאות: שם בחינה _____ סמל בחינה _____

שם בחינה _____ סמל בחינה _____

להלן המלצות המכללה (יש לסמן את הריבוע המתאים).

<u>עקב הפרעת קשב וריכוז מומלצות ההתאמות הבאות</u>	<u>עקב לקות למידה מומלצות ההתאמות הבאות</u>
☐ תוספת זמן של 15 דקות על כל שעת בחינה.	☐ תוספת זמן של 15 דקות על כל שעת בחינה.
☐ בחינה בחדר נפרד.	☐ הקראת שאלון הבחינה בעברית בבחינות רבות מלל.
☐ הפסקה אחת במהלך הבחינה.	☐ צילום מוגדל של שאלון הבחינה.
	☐ שימוש בתקליטור או בתוכנת הקראה – לבחינה באנגלית של המכינה.
	☐ התעלמות משגיאות כתיב בבחינה בעברית של המכינה
	☐ שעתוק מחברת הבחינה ע"י משגיח/ה
	☐ הכתבת הבחינה למשגיח/ה
<u>הערות:</u>	

שם מעביר הבקשה למה"ט _____ חתימה _____

תאריך _____ מס' טלפון לברורים _____



לכבוד
מחלקת הבחינות/ המחלקה ללימודי תעודה

בקשה להתאמות בבחינות גמר ממלכתיות - עקב מגבלה פיזית או רפואית

מועד הבחינות בו יבחן הסטודנט _____

שם המכללה _____	סמל המכללה _____
שם הסטודנט/ית _____	מס' ת"ז _____
מגמת לימוד _____	מספר פעולה _____

מהות המגבלה (יש לפרט)

השפעת המגבלה על אופן ביצוע בחינת גמר

ההתאמה המבוקשת:

מצ"ב נספח 4 לחוזר מה"ט ובו מצוינת חוות הדעת והמלצת הגורם הרפואי / הגורם המוסמך

לנושא. חוות הדעת ניתנה בתאריך _____

שם מעביר הבקשה למה"ט _____ חתימה _____

תאריך _____ מס' טלפון לברורים _____



לכבוד מה"ט

הנדון: חוות דעת רפואית והמלצה להתאמות בבחינות גמר ממלכתיות

1. פרטי הסטודנט/ית

שם משפחה _____ שם פרטי _____ מספר ת.ז. _____

2. מהות המגבלה הרפואית ממנה סובל/ת הסטודנט/ית

3. **האם המגבלה הרפואית היא כרונית (קבועה)** ☐ כן ☐ לא (יש לסמן את התשובה)

4. **האם המגבלה הרפואית משפיעה על כתיבת בחינה** ☐ כן ☐ לא (יש לסמן את התשובה)

הסבר על השפעת המגבלה הרפואית על כתיבת בחינה

5. **האם נידרש מתן התאמות בבחינות** ☐ כן ☐ לא (יש לסמן את התשובה)

המלצתי כי בבחינות תינתן לסטודנט/ית ההתאמה הבאה:

6. פרטי הרופא

שם: _____ תחום התמחות _____

חתימה _____ חותמת _____

תאריך _____



שם ולוגו המכללה



המכון הממשלתי להכשרה טכנולוגית

לכבוד

שם פרטי _____ שם משפחה _____ מספר ת.ז. _____

שם מכללה _____

שלום רב

אישור המכללה להתאמות בבחינות הגמר הממלכתיות המבוצעות על-ידי מה"ט

בבחינות הגמר הממלכתיות המבוצעות על-ידי מה"ט, מאושרות לך ההתאמות המסומנות להלן:

☐ תוספת זמן של 15 דקות על כל שעת בחינה.

☐ הקראת שאלון הבחינה בעברית על-ידי משגיח.

ההתאמה / ההתאמות שסומנו לעיל יהיו בתוקף עד מועד הבחינות שלהן:

☐ מועד אביב שיתקיים בשנת _____

☐ מועד קיץ שיתקיים בשנת _____

עליך להציג אישור זה למערך ההשגחה¹ בכל בחינת גמר ממלכתית בה תבחן/י.

יצוין, התאמות אלה יינתנו לך בכפוף לדיווח שיועבר ממה"ט למערך ההשגחה לפני מועד הבחינות בו תבחן/י.

בכבוד רב

שם _____ חתימה _____ תאריך _____

¹ רכז השגחה ומשגיח בחדר בחינות שנקבעו על ידי הגורם המתפעל מטעם מה"ט את נושא ההשגחה בבחינות גמר ממלכתיות.



נתונים נדרשים בממשק התאמות

נתונים שעל המכללה לשגר למערכת הממוחשבת של מה"ט, עבור כל סטודנט שקבל ממנה אישור להתאמות בבחינות הגמר הממלכתיות ולא מהגורם המוסמך במה"ט.

שם השדה בממשק	מספר תווים	נתון	הערות והסברים
מספר התנועה	4	חובה	7895 (קבוע)
קוד פעולה	1	ריק	ריק
תעודת זהות	9	חובה	9 ספרות של תעודת הזהות של הסטודנט, כאשר הספרה האחרונה משמשת כספרת ביקורת.
סמל המכללה	6	חובה	סמל המכללה שניתן לה על ידי מה"ט. (כאשר סמל המכללה 5 ספרות יש להוסיף 0 כספרה ראשונה)
מס' פעולה	8	חובה	מספר הפעולה שניתן על ידי מה"ט לכיתה בה לומד הסטודנט
קוד אסמכתא	2	חובה	על סמך מה אושרה ההתאמה 01 - הקוד במקרה בו ניתן האישור על סמך לאבחון דיאקטי או פסיכודידקטי. 10 - הקוד במקרה בו ניתן האישור על סמך חוות דעת נוירולוג או פסיכיאטר על הפרעת קשב וריכוז. 05 - הקוד במקרה בו ניתן האישור לבני העדה האתיופית שנולדו בארץ. 15 - במקרה בו ניתן האישור לבני המגזר הערבי.
קוד התאמה	3	חובה	מהם ההתאמות שאושרו <u>למסלול הכשרת הנדסאים או טכנאים מוסמכים:</u> 080 - קוד לתוספת זמן (לכל שעת בחינה - 15 דקות נוספות) 081 - קוד להקראה על ידי משגיח (הקראה בעברית - פעמיים בלבד). <u>למסלול המכינה הטכנולוגית:</u> 090 - קוד לתוספת זמן (לכל שעת בחינה - 15 דקות נוספות) 091 - קוד להקראה על ידי משגיח (הקראה בעברית - פעמיים בלבד). זאת רק אם צריך הסטודנט להבחן בעברית 99912 או עברית למגזר הערבי 99915. אם צריך הקראה באנגלית יש להעביר את כל הבקשה למה"ט.
לסטודנטים שאובחנו כבעלי לקות למידה (צורך אבחון)			
או הפרעת קשב וריכוז (צורפה חוות דעת נוירולוג או פסיכיאטר)			

המשך נתונים נדרשים בממשק התאמות

שם השדה בממשק	מספר תווים	נתון	הערות והסברים
קוד התאמה לסטודנטים בני העדה האתיופית שנולדו בארץ	3	חובה	מהם ההתאמות שאושרו <u>למסלול הכשרת הנדסאים או טכנאים מוסמכים :</u> 080 - קוד לתוספת זמן (לכל שעת בחינה - 15 דקות נוספות). <u>למסלול המכינה הטכנולוגית :</u> 090 - קוד לתוספת זמן (לכל שעת בחינה - 15 דקות נוספות)
קוד התאמה לסטודנטים מהמגזר הערבי	3	חובה	מהם ההתאמות שאושרו <u>למסלול הכשרת הנדסאים או טכנאים מוסמכים – סטודנטים בשנה א' בלבד :</u> 080 - קוד לתוספת זמן (לכל שעת בחינה - 15 דקות נוספות). 017 – שימוש במילון עברית - ערבית <u>למסלול המכינה הטכנולוגית – סטודנטים שאמורים להבחן בבחינה בעברית 99912</u> 090 - קוד לתוספת זמן (לכל שעת בחינה - 15 דקות נוספות) 017 – שימוש במילון עברית – ערבית
תאריך הבדיקה חובה רק לסטודנטים שאובחנו כבעלי לקות למידה או הפרעת קשב	8	חובה	התאריך בו נעשה האבחון או ניתנה חוות דעת נוירולוג או פסיכיאטר על הפרעת קשב וריכוז במבנה של – DDMMYYYY לדוגמא : התאריך 8.3.16 - יוכנס 08032016 התאריך 19.11.15 – יוכנס 19112015