



משרד העבודה

תשפ"ד

נספח מס' 8 למבחני התמיכה

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

נא ציין
תאריך מדויק

/ /
שנה חודש יום

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

חותמת

חתימה

תאריך