



Yeshiva Ohr Elchonon Chabad
West Coast Talmudical Seminary
 HIGH SCHOOL AND RABBINICAL COLLEGE
 7215 Waring Avenue • Los Angeles, CA 90046
 (323) 937-3763 • Fax: (323) 937-9456 • yoec@yoec.edu

המלצה הערכה

כבוד הר"מאמשפיעאמנהל שי' תלמידכם שי' ביקש להרשם לשיבתינו לשנה"ל הבעל"ט, נא למלא טופס זה כפי מיטב ידיעתכם אודות מצבו האמיתי ולשלוח לפקס מס' (323.937.9456) או yoec@yoec.edu תודה מראש

שם התל' _____ יום הולדת (יום\חודש\שנה) _____

טלפון בבית _____ כתובת _____

הישיבה בה לומד _____ שיעור _____ מגיד שיעור בנגלה _____

מגיד שיעור בחסידות _____ משגיח _____ משפיע _____

בהבא לקמן בבקשה לציין מספרים (מצויין-100, טו"מ-90, טוב-80, ממוצע-70, פחות ממוצע-65)

שמירת סדרים: חסידות בוקר _____ נגלה _____ חסידות ערב _____

ניצול הזמן: חסידות בוקר _____ נגלה עיון _____ נגלה גירסא _____ חסידות ערב _____

משמעת וקבלת עול להנהלת הישיבה _____ מדות טובות _____ בין אדם לחבירו _____

הקשבה וריכוז בשיעורים	שקידה והתמדה	הנהגה	ידיעה	ממוצע הציון במבחנים	שאיפה
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

בהכנה, מסוגל ללמוד היטב: גמרא _____ תוס' _____ מפרשים _____

תפילה בציבור (כן/לא) _____ תפילה במתינות (כן/לא) _____

מקוה כל יום _____ מתי _____

רמב"ם (כן/לא) _____ ג' פרקים ליום _____ חת"ת (כן/לא) _____

תניא בע"פ _____ כמה פרקים _____

השתתפות בסדר שיחות _____ השתתפות בסדר גאולה ומשיח (כן/לא) _____

השתתפות בהתועדויות _____ מבצעים כל יום שישי (כן/לא) _____

האם יש לו בלורית או מעין זה (כן/לא) _____

האם הוא נוגע בזקן, באיזו צורה שהיא (כן/לא) _____ האם הוא מעשן (כן/לא) _____

מצבו ביראת שמים בכלל _____

האם הולך לישון בזמן לפי דרישת ההנהלה _____

הערות: _____

שם: _____ מס' טלפון: יום _____ ערב _____

חתימה: _____ תאריך: _____