



למועמד לקורס מדריכים,

שלום רב,

אנו מבקשים ממך למלא את הטופס בקפדנות ולצרף את צילומי התעודות הרלוונטיות: תעודת מקצוע, תעודת בוגר אוניברסיטה, ותעודות של קורסים על בסיסיים.

שם משפחה _____ שם פרטי _____ מס' זהות _____

שנת לידה _____ מען פרטי _____ טל' פרטי _____

טל' במקום העבודה _____ מס' רכב (למטרות הנחה בחניה בזמן הקורס) _____

כתובת דואר אלקטרוני (לא בכתב מחובר) (E-Mail) _____

סיימתי בביה"ס לפיזיותרפיה (שם) _____ תאריך סיום _____

שנת קבלת התואר: _____

האם עוסקת/בהדרכה קלינית: כן/לא _____ ממותי? _____

ציין קורסים מקצועיים שעברת _____

ניסיון קודם בהדרכה (במסגרות שונות). פרט: _____

השתלמויות אחרות בהדרכה: _____

ציין את המקומות בהם עבדת בעבר, החל מהמקום בו הינך עובד עכשיו

מקום עבודה נוכחי: _____

משנת: _____ היקף משרה: _____

1. _____ משנת _____ ועד _____

2. _____ משנת _____ ועד _____

3. _____ משנת _____ ועד _____

4. _____ משנת _____ ועד _____

אנא, שלח/י צילומי תעודות + טופס זה + המלצת האחראי על השרות, למזכירות החוג לפיזיותרפיה, לכתובת דואר אלקטרוני:

ramac@tauex.tau.ac.il או לכתובת: gilach@post.tau.ac.il

תודה על התייחסותך

נא להחזיר את הטפסים עד לתאריך 1.5.16



תאריך: _____

לכבי
החוג לפיזיותרפיה
קורס מדריכים - סמס ב' מחזור א' תשע"ו

הנני ממליץ על _____ לקורס מדריכים הקרוב.

הני"ל עובד בשרות שבהנהלתי _____ שנים, אני מכיר/ה היטב, וחושב שהוא/היא מתאים

להדרכה של סטודנטים לתחום _____.

הני"ל התחייב/ה לפני בכתב להדריך לפחות שנתיים רצופות במקום עבודה זה.

מצבת ההדרכה המתוכננת ביחידתנו לשנה"ל תשע"ו כוללת את המדריכים הבאים:

ב ב ר כ ה,

מקום העבודה

חתימה

שם האחראי