



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:

אוניברסיטת ת"א ביה"ס למקצועות הבריאות ע"ש ריימונד, מזכירות החוג לפיזיותרפיה רמת אביב תל-אביב

מיקוד 69978, לידי גילה שחר, רכזת הקורס.

או בפקס שמספרו: 03-6409223

נא להחזיר את הטפסים עד לתאריך 24.4.15

תודה על התייחסותך



תאריך: _____

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

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"ה כוללת את המדריכים הבאים:

ב ב ר כ ה,

מקום העבודה

חתימה

שם האחראי