

קורס הדרכה למדריכי סטודנטים תשפ"ג שאלון למועמד

אנא מלא/י את הטופס באופן ברור
לטופס יש לצרף רישיון של משרד הבריאות

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____ תאריך לידה: _____ מין: ז / נ

מס' ת"ז:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 כתובת פרטית: ישוב: _____ ת.ד. _____

רחוב: _____ בית: _____ דירה: _____ מיקוד: _____

טלפון: _____ דואר אלקטרוני: _____ @

מקומות עבודה נוכחיים: _____

כתובת מקומות העבודה: _____

מקצוע: _____ ותק במקצוע: _____ תחומי טיפול: _____

מהו התואר הפורמאלי הגבוה ביותר שקבלת? _____ איפה למדת? _____

האם יש לך ניסיון ו/או ידע בהדרכה: כן / לא

אם יש לך ניסיון ו/או ידע אנא פרט/י: _____

מדוע את/ה רוצה להשתתף בקורס הדרכה?

האם הדרכת בעבר סטודנטים/ות מהחוג להפרעות בתקשורת באוני' חיפה? כן / לא

אם כן, שם המוסד בו הדרכת _____

האם את/ה מדריכ/ה כעת סטודנטים/ות מהחוג להפרעות בתקשורת באוני' חיפה? כן / לא

אם כן, שם המוסד בו את/ה מדריכ/ה _____

במידה ותמצא/י מתאים/ה, האם תהי/ה מעוניין/ת להדריך סטודנטים מהחוג להפרעות בתקשורת באוני' חיפה? כן / לא

באילו מבין המקומות הציבוריים בהם את/ה עובד/ת תוכל/י לקבל סטודנטים להדרכה בשנה הקרובה?

הערות :

