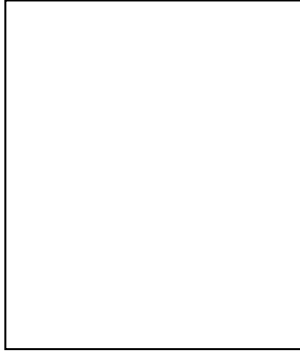




**שאלון אישי למועמד/ת ללימודים לתואר שני בחוג לפיזיותרפיה**

תמונה עדכנית



**פרטים אישיים :**

שם משפחה: \_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_  
 מין: ז/נ ת.ז (כולל ספרת ביקרות): \_\_\_\_\_  
 כתובת: \_\_\_\_\_, מיקוד: \_\_\_\_\_,  
 טלפון: \_\_\_\_\_, טלפון נוסף: \_\_\_\_\_,  
 כתובת דואר אלקטרוני: \_\_\_\_\_  
 תאריך לידה: \_\_\_\_\_, ארץ לידה: \_\_\_\_\_, שנת עלייה: \_\_\_\_\_

**השכלה (על תיכונית ואקדמית) - (התחלי מהשכלה האחרונה)**

שנים	תחום הלימוד	שם המוסד	התואר שהושלם *	ציון ממוצע

\* נא לצרף תעודת פיזיותרפיסט ממשרד הבריאות

**מקומות עבודה (התחלי ממקום עבודתך הנוכחי)**

שנים	מקום העבודה	תפקיד



**השתלמויות מקצועיות וקורסים הרלוונטיים ללימודים בתכנית (התחלי/ מהשתלמויות האחרונות)**

תאריכים	נושא הקורס/ההשתלמות	מוסד/גוף מארגן	משך הקורס (שעות)

**השתתפות במחקר, פרסומים מדעיים, הצגות בכנסים (התחלי/ מהאחרון)**

שם המחקר	שם החוקר הראשי	פרסום: שם כתב העת /שנה	הצגה בכנס מקצועי שם/תאריך

**רקע אישי**

על מנת להכירך קצת יותר אנו מבקשים כי תתארי/ בקצרה את התפתחותך המקצועית, יעדיך המקצועיים המרכזיים וכיצד עשויים לדעתך לימודי התואר השני בחוג לפיזיותרפיה לתרום לקידום הקריירה שלך.

---



---



---



---



---

**תחומי עניין מקצועיים (כגון: אורתופדיה, נירולוגיה, ילדים, זקנה, פיזיולוגיה של המאמץ ועוד)**

---



---



---



### ממליצים

נא לציין שמות וכתובות של שני ממליצים לפחות אחד מהם איש אקדמיה ואחד איש קליני אליהם החוג יפנה במידה הצורך.

#### ממליץ ראשון - ממליץ אקדמי

שם מלא: \_\_\_\_\_

תפקיד: \_\_\_\_\_

מקום עבודה: \_\_\_\_\_

כתובת דוא"ל: \_\_\_\_\_

טלפון: \_\_\_\_\_

#### ממליץ שני - ממליץ קליני

שם מלא: \_\_\_\_\_

תפקיד: \_\_\_\_\_

מקום עבודה: \_\_\_\_\_

כתובת דוא"ל: \_\_\_\_\_

טלפון: \_\_\_\_\_

#### מסלול מועדף:

- א. [ ] מסלול מחקרי (עם עבודת תזה)  
ב. [ ] מסלול ללא תזה (עם פרויקט גמר)
- תכנית התמחות בפעילות גופנית מאמץ ובריאות:**
- א. [ ] מסלול מחקרי (עם עבודת תזה)  
ב. [ ] מסלול ללא תזה (עם פרויקט גמר)
- תכנית התמחות בלימודי התפתחות הילד:**
- א. [ ] מסלול מחקרי (עם עבודת תזה)  
ב. [ ] מסלול ללא תזה (עם פרויקט גמר)
- תכנית התמחות במנהל מערכות בריאות:**
- א. [ ] מסלול מחקרי (עם עבודת תזה)  
ב. [ ] מסלול ללא תזה (עם פרויקט גמר)

חתימת המועמד/ת: \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_