

טופס מועמדות ללימודי תואר שני בריפוי בעיסוק

נא למלא את כל הסעיפים. טופס שלא ימולא כראוי לא יובא לדיון בוועדת הקבלה

א. פרטים אישיים

שם משפחה..... שם פרטי.....
 מספר ת"ז..... תאריך לידה.....
 כתובת.....
 טלפון בבית..... טלפון נייד.....

ב. עבודה

- מקום עבודה נוכחי
 תפקיד..... מס' שנים.....
- מקומות עבודה קודמים
 תפקיד..... מס' שנים.....
 תפקיד..... מס' שנים.....
 תפקיד..... מס' שנים.....
- עיסוק בהדרכה קלינית
 תפקיד..... מס' שנים.....

ד. השכלה אקדמית

שם המוסד..... חוג.....
 ציון גמר..... תאריך זכאות לתואר.....
 עדיין לומד.ת. בשנה האחרונה ללימודי התואר הראשון. ממוצע הציונים כולל סמסטר א' שנה"ל
 הנוכחית.....

ה. השתלמויות וקורסים על בסיסיים (יש לציין שלוש השתלמויות חשובות במסלולך במקצוע)

| מוסד | קורס / תכנית | מס' שעות לימוד |
|-------|--------------|----------------|
| | | |
| | | |
| | | |

ו. מסלול לימודים

בלימודים לתואר שני קיימים שני מסלולים. מסלול עם תזה הכולל ביצוע מחקר והגשת עבודת גמר. מסלול ללא תזה הכולל 8 שעות לימוד נוספות והגשת פרויקט הקטן בהיקפו מתזה. לאיזה מסלול היית רוצה להירשם?

מסלול תזה מסלול פרויקט

בחירת המסלול הסופית שמורה להחלטת החוג

ז. תחום עבודת גמר

באיזה תחום היית רוצה להתמקד בעבודת התזה/פרוייקט?

- | | | | | | | | |
|--------------------------|---------|--------------------------|-------------|--------------------------|-----------|--------------------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> | ילדים | <input type="checkbox"/> | בריאות הנפש | <input type="checkbox"/> | ארגונומיה | <input type="checkbox"/> | קוגניטיבי |
| <input type="checkbox"/> | פיזיקלי | <input type="checkbox"/> | גריאטרי | <input type="checkbox"/> | טכנולוגיה | <input type="checkbox"/> | |

מדע העיסוק

ח. מהלך חיים

נא לציין פרטים נוספים הנראים לך חשובים לשיקולי הוועדה.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

בנוסף, יש להגיש חיבור הכולל רקע ורציונל למחקר או פרוייקט בנושא שמעניין אותך. החיבור צריך להיות מבוסס על ספרות מקצועית ויש להציגה בשפה רהוטה ומקצועית בעברית או אנגלית. אורך החיבור עד עמוד אחד רווח שורה וחצי, פונט 12). כמו-כן, יש לצרף רשימה ביבליוגרפית

נא לשלוח למזכירת תארים מתקדמים בחוג לריפוי בעיסוק – גב' ורד ולדמן למספר פקס: 03-6409933 או במייל: veredva@tauex.tau.ac.il

כמו-כן, יש לצרף תמונה סרוקה

שם מלא מס' ת"ז

.....

חתימה

תאריך

.....