



טופס מיוחד למועמדים 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 /בעבודה

ב. עבודה

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

ד. השכלה אקדמית

שם המוסד..... חוג

ציין גמר..... תאריך זכאות לתואר

עדיין לומד בשנה האחרונה ללימודי תואר ראשון. ממוצע הציונים כולל סמסטר א' שנה"ל
הנוכחית.....

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

מוסד	קורס / תכנית	מס' שעות לימוד
.....
.....
.....

ו. מעורבות בפעילות מקצועית (חברות באגודה / עמותה):

כן / לא אם כן, איזה:

1..... 2..... 3.....

פעילות ציבורית התנדבותית:

כן / לא אם כן, איזה:

1..... 2..... 3.....

ז. השתתפות במחקרים / סקרים

נושא המחקר	תקופה	סוג השתתפות (איסוף חומר, עיבוד נתונים וכד')

ח. 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 עם תזה מסלול עם פרויקט

בחירת המסלול הסופית שמורה להחלטת החוג

ט. תחום עבודת גמר

באיזה תחום היית רוצה להתמקד בעבודת התזה/פרוייקט?

ילדים בריאות הנפש ארגונומיה קוגניטיבי
 פיזיקלי גריאטרי טכנולוגיה מדע העיסוק

י. מסלול ייעודי לשיקום בבריאות הנפש

במסגרת לימודים לתואר שני בריפוי בעיסוק קיים מסלול יעודי לשיקום בבריאות הנפש. האם את מעוניינת להירשם למסלול זה?

כן לא

יא. מהלך חיים

ציין/י פרטים נוספים הנראים לך חשובים לשיקולי הוועדה.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

בנוסף יש להגיש חיבור בנושא תחומי עניין מקצועיים (תחום מחקר או פרויקט שהיית רוצה להעמיק בו במהלך הלימודים). על החיבור להיות כתוב בצורה רהוטה ומקצועית בעברית. יש להדפיס בפונט 12 ברווח שורה וחצי עד עמוד אחד. (לשים לב, שאין זה חייב שזה יהיה הנושא בתזה או בפרוייקט).

נא לשלוח העתק מטופס זה (מס' 30) לאגף הרישום והעתק למזכירת תארים מתקדים בחוג לריפוי בעיסוק – גב' ורד ולדמן למספר פקס: 03-6409933 או במייל: veredva@tauex.tau.ac.il

שם מלא מס' ת"ז

תאריך חתימה