

מיועד למועמדים לתכנית לתואר דוקטור ברפואה
לבעלי תואר ראשון (0102)

לכבוד
אורנה פלש
יחידת הרישום והקבלה
האגף לרישום ומנהל תלמידים
בנין וינר
ת"ד 39040
אוניברסיטת תל-אביב

ה צ ה ר ה

אני מצהיר/ה בזאת כי קראתי את תנאי ההרשמה לתכנית לתואר דוקטור לרפואה לבעלי תואר ראשון, בכללם את דרישות הקדם. בגיליון ציוני (המקורי או צילום מאושר כחוק) המצורף לטופס ההרשמה, סימנתי בצד המקצוע (בכוכבית גדולה או במרקר) את מקצועות הליבה הדרושים, וגם את המקצועות המקבילים למקצועות הליבה כמפורט:

מקצוע	היקף וציון	מופיע ברשומת לימודי (סמן $\sqrt{\quad}$, אם למדת ביותר מחוג אחד נא לפרט ברשומת איזה מהחוגים זה מופיע)
ביוכימיה	4 ש"ס- ציון 75 לפחות	
ביולוגיה של התא	4 ש"ס- ציון 75 לפחות	
ביולוגיה מולקולרית	4 ש"ס- ציון 75 לפחות	
מיקרוביולוגיה בסיסית	4 ש"ס- ציון 75 לפחות	
פיזיולוגיה בסיסית	4 ש"ס- ציון 75 לפחות	
סטטיסטיקה	3 ש"ס- ציון 75 לפחות	
גנטיקה	3 ש"ס- ציון 75 לפחות	

התואר הראשון שלי הוא מהחוגים:

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____
 מס' זהות (כולל ספרת ביקורת): _____ טלפון נייד: _____
 תאריך: _____ חתימה: _____

לתשומת לב: טופס 25 זה יישלח לאורנה פלש במשרד הרישום והקבלה, כולל גיליונות הציונים המקוריים (או צילומים מאושרים ע"י המוסד שהנפיקם או ע"י משרד הרישום באוניברסיטת ת"א, כנגד הצגת המקור), אך ורק לאחר קבלת הודעת קבלה לתכנית מאגף הרישום ועד שבוע מיום קבלת ההודעה, ולא יאוחר מ- 17.8.2021 (אי המצאת ציונים בקורסי הליבה בזמן, תבטל את הקבלה לתכנית). מועמד שלא יתקבל לתכנית ה- 4 שנתית, פטור מהמצאת טופס 25 זה ופטור גם מהמצאת גיליונות הציונים של קורסי הליבה למשרד הרישום. יש לסמן (בכוכבית או במרקר) על גבי גיליונות הציונים, את מקצועות הליבה המוזכרים בטופס זה.