



טופס מספר

1

אישור על ציוני תעודת הבגרות ציונים בבחינות בגרות חיצוניות בלבד ולא בבחינות פנימיות של בית-הספר

טופס זה מיועד למילוי על-ידי מנהלי בתי הספר התיכוניים לגבי מועמדים, שעדיין אין בידם אישור רשמי ממשרד החינוך על זכאות לתעודת בגרות. אישור זה הינו זמני בלבד, והמועמד חייב להמציא אישור רשמי מקורי ממשרד החינוך מיד עם קבלת אישור על זכאותו לתעודת בגרות.

שם בית-הספר:

הכתובת: טלפון:

הננו לאשר כי התלמיד/ה

שם משפחה שם פרטי מס' זהות

סיים/ה את לימודיו/ה בבית ספרנו במחזור תש.....

1) המקצועות שבהם נבחן/ה בבחינות הבגרות הם:

| המקצוע | מספר יחידות הלימוד | הציון (בספרות ובמילים) |
|--------|--------------------|------------------------|
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 4. | | |
| 5. | | |
| 6. | | |
| 7. | | |
| 8. | | |
| 9. | | |
| 10. | | |
| 11. | | |
| 12. | | |

.....
חתימת מנהל בית-הספר

.....
תאריך

סעיפים 3,2 (בעמוד הבא) מיועדים למילוי רק לגבי מועמדים, שעדיין אינם זכאים לתעודת בגרות.

בכל מקרה, נא להפוך, למלא X במשבצת המתאימה ולחתום בעמוד הבא.



טופס מספר

2א

ייפוי כח*

אני החתום/ה מטה:

שם משפחה שם פרטי מס' ת.זהות (כולל ספרת הביקורת)

מייפה את כוחו/ה של אבי/אמי/בן/ת זוגי:**

שם משפחה שם פרטי מס' ת.זהות (כולל ספרת הביקורת) קירבה משפחתית

להיות בא כוחי ולחתום במקומי בכל הנוגע להרשמתי לאוניברסיטת תל-אביב לשנת הלימודים תשע"א לרבות ביטול מועמדותי ללימודים אלה.

על החתום:

שם משפחה שם פרטי מס' ת.זהות (כולל ספרת הביקורת)

טלפון

כתובת

תאריך

חתימה

מיועד למילוי ע"י מיופה הכח:

אני הח"מ..... ת.זהות.....

מיופה/ת כוחו של:

שם משפחה ופרטי..... ת.זהות.....

מסכים/ה לקבל על עצמי ייפוי כח זה, ומאשר/ת כי מיפה הכח (שם משפחה ופרטי) חתם על ייפוי כח זה בפני.

* לצרכי רישום לאוניברסיטת תל-אביב וביטול מועמדות **בלבד**.

** אם לא מדובר באחד מהמנויים שלעיל יש להמציא ייפוי כוח חתום בפני עורך דין.

כל שינוי שיעשה ע"י מיופה הכח יחייב את המועמד ויעשה בכפוף ללוח הזמנים המפורט בחוברת זו. טופס זה מובא לנוחיות המועמד. אין לצרפו למעטפת הרישום אלא להשתמש בו אם וכאשר יהיה בו צורך.

טופס מספר

ב2

אי קבלת אישור על הגשת מועמדות לשנה"ל תשע"א

יש לשלוח טופס זה* אם נרשמת עד תחילת חודש מרץ ולא קיבלת אישור על הגשת מועמדות עד תחילת מאי, או, אם נרשמת אחרי תחילת חודש מרץ ולא קיבלת אישור על הגשת המועמדות תוך חודשיים.

אל: משרד הרישום והקבלה, אוניברסיטת תל-אביב, רמת אביב 69978

מאת:
שם משפחה שם פרטי מס' ת.זהות (כולל ספרת הביקורת)

כתובת:

טלפון בבית טלפון סלולרי או טלפון נוסף.....

הנדון: אי-קבלת אישור על הגשת מועמדות

אני מודיע/ה בזאת כי בתאריך..... שלחתי אליכם את חומר הרישום לפקולטה / חוג ללימודים לקראת התואר.....

לסמסטר א' תשע"א ועדיין לא קיבלתי אישור מכם על קליטת החומר במחשב.

בכבוד רב,

תאריך..... שם מלא..... חתימה.....

* מועמד/ת הזקוק/ה לטופס זה וגם לטופס ייפוי הכוח מס' א2, המצוי בגב הטופס, מתבקש/ת לצלם טופס זה ולהשתמש בצילומו.

טופס מספר
ב4

תמונה

**טופס פרטים אישיים למועמדים
למסלול קולנוע בתכנית הבינתחומית באמנויות
לתואר שני – מסלול 851**
את הטופס יש לצרף לערכת הרישום לתואר שני.

א. פרטים אישיים

שם המועמד/ת: ת"ז:

כתובת קבועה: מיקוד:

טלפון: נייד:

כתובת דואר אלקטרוני:

תאריך לידה ארץ לידה שנת עלייה:

מין: זכר / נקבה

ב. השכלה

1. שם המוסד: החוגים:

קיבלתי תואר ממוצע:

לא קיבלתי תואר. אני לומד/ת לקראת התואר
שאקבלו בתאריך (מועד משוער):

2. שם המוסד: החוגים:

קיבלתי תואר ממוצע:

לא קיבלתי תואר. אני לומד/ת לקראת התואר
שאקבלו בתאריך (מועד משוער):

3. שם סמינריון, נושא עבודה וציוני עבודות סמינריוניות בתואר הראשון

1.

2.

3.

4.

במקרה שהסמינרים אינם מסומנים בגיליון הציונים, יש לצרף אישור על כך
מהמוסד שבו נלמד התואר הראשון.

ג. נא לצרף לטופס זה קורות חיים והצהרת כוונות.

תאריך: חתימה:



טופס מספר

5

טופס מיוחד למועמדים לחוג לפסיכולוגיה – תואר שני

פרטים אישיים

שם משפחה שם משפחה קודם
 שם פרטי מס' זיהוי
 כתובת מיקוד
 כתובת email
 טלפון בבית טלפון נייד
 תאריך לידה ארץ לידה שנת עלייה
 מין: זכר / נקבה מצב משפחתי: רווק / נשוי / גרוש / אלמן מס' ילדים:

עבודה

מקום עבודה נוכחי תפקיד מס' שנים
 מקום עבודה קודם תפקיד מס' שנים

צה"ל

שרתתי. תאריך שחרור
 בשירות קבע.
 פטור. הסיבה
 שירתתי שירות לאומי במקום שירות בצה"ל (מהות השירות ומשך זמן).

השכלה אקדמית

האוניברסיטה שבה למדתי / אני לומד
 בעל תואר ראשון (ב"א) בפסיכולוגיה.
 עדיין לומד בשנה האחרונה ללימודי התואר הראשון בפסיכולוגיה.
 בעל תואר ראשון (ב"א) גם בחוגים אחרים
 ממוצע ציונים בפסיכולוגיה ציון מבחן מתאם

המגמה בחוג לפסיכולוגיה שאליה ברצוני להתקבל בעדיפות ראשונה*

ניסיון בתחום (נא לציין מקומות עבודה/התנדבות שהקנו לך ניסיון רלוונטי לתחום הלימודים המבוקש)

.....

שמות המעריכים שאליהם תפנה/תפני:

1. שם מלא: תפקיד: אקדמאי/שדה

2. שם מלא: תפקיד: אקדמאי/שדה

על המעריכים להיות:

מעריך אחד – חובה שיהיה ממורי החוג – מורה בכיר בדרגת ד"ר ומעלה.
 מעריך שני – רשאי להיות ממונה או מדריך בעבודה מעשית, שהינו פסיכולוג קליני מומחה, פסיכיאטר או עובד סוציאלי קליני, או מורה נוסף מהחוג בדרגת ד"ר ומעלה.

* למגמות: הקלינית, הקלינית של הילד והפסיכוביולוגית אפשר להירשם בעדיפות ראשונה בלבד.

מועמדים אשר נרשמו בעבר לתואר שני באוניברסיטת תל-אביב מתבקשים לציין:

נרשמתי למגמה בשנה

שמות המראיינים.....

.....

.....

.....

תלמידי אוניברסיטת תל-אביב מתבקשים לציין את שם מורה הסמינר בו השתתפו:

.....

.....

מומלץ להדפיס את הטופס מתוך אתר החוג לפסיכולוגיה:

<http://freud.tau.ac.il/hebrew/info2.html>

תאריך..... שם מלא..... חתימה.....



טופס מספר

6

טופס מיוחד למועמדים לתעודת הוראה בחוגים: היבטים התפתחותיים בחינוך, מינהל ומדיניות בחינוך, תכנון לימודים והוראה והוראת המדעים

מעוניין לקבל תעודת הוראה במקצועות

פרטים אישיים

שם משפחה שם משפחה קודם

שם פרטי מס' זיהוי

כתובת מיקוד

טלפון בבית טלפון נוסף / סלולרי

תאריך לידה ארץ לידה שנת עלייה

מין: זכר / נקבה מצב משפחתי: רווק / נשוי / גרוש / אלמן מס' ילדים:

צה"ל

שרתתי. תאריך שחרור

בשירות קבע.

פטור. הסיבה

שירתתי שירות לאומי במקום שירות בצה"ל. (מהות השירות ומשך זמן).

השכלה אוניברסיטאית ופדגוגית

שם המוסד

חוגי הלימוד

למדתי משנה עד שנה מס' תלמיד

אני זכאי לתואר. המועד שבו קיבלתי את התואר

אינני זכאי לתואר. המועד שבו אהיה זכאי לתואר

לאחר שאשלים:

השכלה אוניברסיטאית נוספת / לימודים שנמשכו שנה או יותר

השכלה קודמת במסגרת בתי מדרש למורים וכיו"ב:

מקום עבודה בהווה

עובד בהוראה בבית הספר היסודי / העל יסודי

הכתובת: מס' הטלפון:

תפקיד בבית-הספר. מס' שעות הוראה בשבוע.

מקצועות ההוראה.

בכיתות. שנות ותק (צרף אישורים על הוותק)

השם המלא של מנהל המוסד

מוסדות שבהם הורית בשנים קודמות

נסיון פורמלי בפיתוח תוכניות לימודים, כתיבת ספרים, פיתוח לומדות ומשחקים וכיו"ב

שם מקום העבודה. מס' שנות ניסיון.

עבודה שאינה הוראה

שם מקום העבודה. כתובת

מס' טלפון. התפקיד

הגני מצהיר שכל הפרטים המפורטים בטופס זה הם נכונים.

תאריך חתימה



טופס מספר

7א

טופס מיוחד למועמדים לחוג לאמנות התאטרון – לתואר השני

א. פרטים אישיים

שם המועמד/ת מס' זיהוי

שם המועמד/ת באנגלית.....

כתובת קבועה

טלפון נייד

כתובת דואר אלקטרוני

מין: זכר / נקבה תאריך לידה

ב. עבודה

מקום עבודה נוכחי..... תפקיד..... מס' שנים

מקום עבודה קודם..... תפקיד..... מס' שנים

ג. השכלה אקדמית

1. שם המוסד החוגים

קיבלתי תואר..... ממוצע בתאריך

לא קיבלתי תואר. אני לומד/ת לקראת התואר

שאקבלו בתאריך..... (המועד המשוער)

1. שם המוסד החוגים

קיבלתי תואר..... ממוצע בתאריך

לא קיבלתי תואר. אני לומד/ת לקראת התואר

שאקבלו בתאריך..... (המועד המשוער)

ד. נא לצרף לטופס זה קורות חיים ולפרט ניסיון מקצועי בתחום התאטרון.

ה. המגמה שבה אני מעוניין ללמוד

עיונית המגמה היישומית MFA (נא לפרט)

בימוי לתאטרון קהילתי

בימוי שחקן יוצר/חוקר

בימוי

תאריך..... שם מלא..... חתימה.....

טופס מספר

ב7

תמונה

טופס פרטים אישיים למועמדים ללימודי הכשרה בחוג לקולנוע וטלוויזיה

א. פרטים אישיים

שם המועמד/ת מס' זיהוי

שם המועמד/ת באנגלית.....

כתובת קבועה

טלפון נייד

כתובת דואר אלקטרוני

מין: זכר / נקבה תאריך לידה

ב. השכלה

1. שם המוסד:..... החוגים:.....

קיבלתי תואר ממוצע:

לא קיבלתי תואר. אני לומד/ת לקראת התואר

שקבלו בתאריך (מועד משוער):

2. שם המוסד:..... החוגים:.....

קיבלתי תואר ממוצע:

לא קיבלתי תואר. אני לומד/ת לקראת התואר

שקבלו בתאריך (מועד משוער):

ג. נא לצרף לטופס זה קורות חיים וולפרט ניסיון מקצועי בתחום קולנוע וטלוויזיה.

ד. אנא צרף/צרפי בקצרה (עד חצי עמוד) סיבת רצונך להתמחות בלימודי ה-MFA במסלול המבוקש.

תאריך:..... חתימה:



טופס מספר

8

הצהרה

מיועד לתלמיד שלמד בעבר או לומד עתה במוסד להשכלה גבוהה, בין באופן חלקי ובין באופן מלא

1. אני הח"מ..... ת"ז.....

מצהיר בזאת, כי למדתי/לומד לימודים אקדמיים כדלקמן:

| שם המוסד | חוגי לימוד | למדתי משנה: | עד שנה: | לקראת תואר ראשון/שני /אחר: | זכאי לתואר: כן/לא אם לא - נא לפרט: האם בכוונתך להמציא זכאות לתואר בהמשך עונת הרישום בכפוף ללו"ז |
|----------|------------|-------------|---------|----------------------------|--|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

(נא ציין את כל תחומי הלימודים שלמדת במסגרת לימודיך האקדמיים, גם אם אלו היו לימודים חלקיים (כולל קורסים באוניברסיטה הפתוחה), וגם אם לא סיימת לימודים אלה).

2. אני מצהיר בזאת, כי כל החוגים/תכניות, המצוינים לעיל, הם החוגים/התכניות שבהם למדתי/לומד במסגרת לימודי במוסדות להשכלה גבוהה.

3. אני מצהיר, כי הנתונים שמסרתי לעיל הם הנתונים המלאים באשר ללימודים קודמים במוסדות להשכלה גבוהה, ואין בלתי.

4. בכל מקום שבו נוקטת ההצהרה לעיל לשון זכר, גם נקבה במשמע.

ולראיה באתי על החתום:

תאריך..... שם מלא..... חתימה.....

מס' ת. זהות:

הנני מועמד/ת ללימודים לקראת תואר: ראשון/M.D / שני / תעודה (הקף בעיגול)
לפקולטה / חוג

על התלמיד למלא את כל הפרטים והנתונים הנדרשים במלואם, ולצרף מסמכים מתאימים, כמפורט בחוברת זו.

אי מסירת פרטים ונתונים מלאים ושלמים, כמוהו כאי מילוי הוראות האוניברסיטה, שתגרוור בעקבותיה העמדה לדין משמעתי ואפשרות לביטול הקבלה ללימודים.



טופס מספר
9

טופס מיוחד למועמדים לחוג למדיניות ציבורית

פרטים אישיים

שם משפחה שם משפחה קודם
 שם פרטי מס' זיהוי
 כתובת מיקוד
 טלפון בבית טלפון נוסף / סלולרי
 תאריך לידה ארץ לידה שנת עלייה
 מין: זכר / נקבה מצב משפחתי: רווק / נשוי / גרוש / אלמן מס' ילדים:

מקום עבודה

תפקיד.....

השכלה אקדמית

סיימתי לימודי תואר ראשון באוניברסיטה
 קיבלתי תואר ב"א בשנת
 בחוגים:א..... ציון גמר (ממוצע)..... השנה
 ב..... ציון גמר (ממוצע)..... השנה
 טרם קיבלתי את התואר (הסיבה)..... עומד לקבלו בתאריך.....

לימודים אקדמיים נוספים:

| מס' ש"ס | הציון | בשנה | באוניברסיטה | למדתי את הקורס יסודות הכלכלה |
|---------|-------|------|-------------|---------------------------------|
| | | | | |

תאריך..... שם מלא..... חתימה.....



טופס מספר

10

טופס מיוחד למועמדים ללימודי תואר שני בהנדסה ביה"ס לתארים מתקדמים ע"ש זנדמן-סליינר

א. פרטים אישיים:

שם משפחה שם משפחה קודם
 שם פרטי מס' זיהוי
 כתובת מיקוד
 טלפון בבית טלפון נוסף / נייד
 תאריך לידה ארץ לידה שנת עלייה
 מין: זכר / נקבה מצב משפחתי: רווק / נשוי / גרוש / אלמן מס' ילדים:

ב. מסגרת הלימודים אליה נרשמת בטופס ההרשמה:

(עליך לציין בעמוד הבא שטח התמחות, שתרצה לעסוק בו)

- 0510 ביה"ס להנדסת חשמל ואלקטרוניקה
 0540 ביה"ס להנדסת מכאנית
 0545 התכנית להנדסת סביבה
 0571 המחלקה להנדסת תעשייה
 0553 המחלקה להנדסה ביו-רפואית
 0582 התכנית לחומרים וננו-טכנולוגיות (בשיתוף הפקולטות למדעים מדויקים, מדעי החיים ורפואה)

ג. אופי הלימודים:

האם אתה מתכוון להקדיש את כל זמנך ללימודים ולא לעבוד במקום אחר?

.....
 במידה וענית בחיוב לשאלה הקודמת, האם אתה/מעוניין/נת לקבל מלגת קיום?

.....
 לקבלת מלגה יש לפנות למזכירות יחידת הלימוד בה בחרת!

האם אתה מעוניין במשרת עוזר הוראה?
 אם כן, האם אתה מעוניין במשרה מלאה?
 אלו מקצועות מתואר ראשון אתה יכול/מעוניין לתרגל?

.....
 האם אתה מועסק במקום עבודה נוסף? פרט
 האם ככוונתך להפסיק או לשנות את היקף המשרה שלך בזמן הלימודים?
 מספר המקצועות שבאפשרותך ללמוד בכל סמסטר (לפחות 2 קורסים בסמסטר)
 האם יש מנחה מסוים שעמו תרצה לעבוד (ציין את שמו)
 אם כן, האם התקשרת עמו?

ד. צה"ל:

שרתתי. תאריך שחרור
 בשירות קבע.
 פטור. הסיבה
 שרתתי שירות לאומי במקום שירות בצה"ל. (מהות השירות ומשך זמן).

ה. מקום העבודה:

.....
 ניסיון מפורט בעבודה בתחום המקצועי.

שטח התמחות שתוצאה לעסוק בו בלימודיך לקראת התואר השני.....

ו. תחום התמחות רצוי:

- ביה"ס להנדסת חשמל ואלקטרוניקה:** נא לסמן תחום התמחות רצוי:
 - תקשורת
 - עיבוד אותות ותמונות
 - בקרה
 - מחשבים
 - אנרגיה
 - התקנים וחומרים אלקטרוניים ופיסיקת פלסמה
 - אופטיקה ואלקטרו-אופטיקה
 - קרינה והתפשטות אלקטרומגנטית
- ביה"ס להנדסה מכנית:** נא לסמן תחום התמחות רצוי:
 - מכניקת זרימה
 - מכניקת מוצקים, מבנים
 - חומרים
 - מערכות
 - מעבר חום, אנרגיה
 - הנדסת סביבה
- המחלקה להנדסה ביו-רפואית:** נא לסמן תחום התמחות רצוי:
 - ביו-אלקטרוניקה
 - ביו-מכניקה
- המחלקה להנדסת תעשייה:** נא לסמן תחום התמחות רצוי:
 - מערכות לוגיסטיות וניהול שרשראות אספקה
 - מערכות מידע
 - תפעול מערכות וחקר ביצועים
 - מערכות איכות ואמינות, כריית מידע

ז. השכלה אקדמית:

- שם המוסד החוגים
- שנות לימוד: משנה עד שנה
- קיבלתי תואר בתאריך
- טרם קיבלתי תואר. אני לומדת/ת לקראת התואר (המועד המשוער)
- שאותו אקבל בתאריך לאחר שאסיים את לימודי בשנה הזאת.
- לאחר שאשלים את החובות הבאות:
- מסלולי התמחות בלימודי התואר הראשון:
- נושא של פרויקט תואר ראשון.
- למדתי הנדסה במסגרת לימודי חוץ בשנים

ח. מהלך חיים:

אין צורך לחזור על פרטים שצוינו בטופס.

.....
 ט. הערות: במידה ויש , פרט להלן נסיבות אישיות מיוחדות, בקשות או הערות:

תאריך.....שם מלא.....חתימה.....



טופס מספר
11

טופס מיוחד למועמדים לבית הספר לעבודה סוציאלית ע"ש בוב שאפל לתואר שני

א. פרטים אישיים

שם משפחה..... שם משפחה קודם..... שם פרטי..... מס תעודת זהות _____ מיקוד _____
 כתובת..... טלפון בבית _____ טלפון סלולרי _____ פקס _____
 כתובת דואר אלקטרוני..... תאריך לידה ____ / ____ / ____ ארץ לידה..... שנת עליה _____
 מין: זכר / נקבה מצב משפחתי: רווק / נשוי / גרוש / אלמן מס' ילדים: _____
 ציון גמר ב"א בעבודה סוציאלית..... המוסד מעניק התואר..... חודש ושנת הזכאות לתואר ____ / ____
 האם נרשמת בעבר לתכנית המוסמך? כן / לא לאיזו שנת לימודים?..... פירוט קורסי סטטיסטיקה ומחקר שלמדת בתואר הראשון (אם שם הקורס אינו מעיד
 בבירור על היותו קורס סטטיסטיקה או מחקר, יש לצרף סילבוס):
 קורס..... ציון.....
 קורס..... ציון.....
 קורס..... ציון.....
 קורס..... ציון.....

ב. המסלול ואופן הלימוד בבית הספר לעבודה סוציאלית אליהם ברצוני להתקבל:

התערבות מתקדמת בעבודה סוציאלית:

עם עבודת תיזה / ללא עבודת תיזה (מחק את המיותר)

קליני לטיפול בילד ונוער:

עם עבודת תיזה / ללא עבודת תיזה (מחק את המיותר)

(ההרשמה למסלול זה מותנית בעמידה בדרישות הוותק והעבודה בתחום;

מועמד שלא יתקבל למסלול זה, מועמדותו תועבר אוטומטית למסלול

התערבות מתקדמת בעבודה סוציאלית)

ג. תפקידים בעבודה סוציאלית החל מקבלת הזכאות לתואר ואילך:

| מקום העבודה | תפקיד | מחודש ושנה | עד חודש ושנה |
|-------------|-------|------------|--------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

סה"כ ותק בעבודה סוציאלית..... שנים (יש לצרף אישורים רשמיים ממקומות העבודה, הכוללים תאריכי תחילת העבודה וסיומה).

ד. רשום פרטי שני ממליצים (אליהם תעביר/י טופס הערכה מס' 12) המכירים אותך מלימודיך ומעבודתך המקצועית בשנים האחרונות (כגון: מורה, ממונה, מדריך. אין לתת שמות של חברים או קרובי משפחה). אם טרם צברת 24 חודשי וותק בעבודה עליך להביא המלצות ממורים בקורסי התואר הראשון. למסלול עם תיזה אחת מההמלצות תהיה ממורה שיטות מחקר או סמינר אמפירי.

| שם הממליץ | תפקידו | כתובת | טלפון | סוג הקשר | משך ההיכרות |
|-----------|--------|-------|-------|----------|-------------|
| | | | | | |
| | | | | | |

ה. התנסות נוספת במחקר
האם השתתפת במחקרים/סקרים:

| נושא המחקר | תקופה | סוג ההשתתפות (תכנון המחקר, איסוף חומר, עיבוד נתונים וכו') |
|------------|-------|---|
| | | |
| | | |
| | | |

ו. השתלמויות וקורסים מקצועיים (בעלי היקף של שנה אחת לפחות) פרט:

| המוסד | קורס/תכנית לימודים | משך | תואר/תעודה | ציון גמר |
|-------|--------------------|-----|------------|----------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

ז. מעורבות באיגוד העובדים הסוציאליים
כן / לא. במה:

ח. מעורבות בפעילות התנדבותית
כן / לא. במה:

ט. פרסומים

אם פרסמת או השתתפת בכתיבת פרסום, אנא צרפי/י רשימת פרסומים (כולל שם כתב העת ומועד פרסום).

י. יש לצרף דף קורות חיים מפורט.

תאריך.....שם מלא.....חתימה.....



טופס מספר
12

טופס המלצה למועמדים ללימודי התואר השני בבית הספר לעבודה סוציאלית ע"ש בוב שאפל, אוניברסיטת תל-אביב

שם המועמד/ת.....מס' ת"ז.....
 שם הממליץ/ה.....תואר אקדמי.....
 כתובת הממליץ:.....טלפון.....תפקיד.....
 הנ"ל הציג/ה מועמדות/ה ללימודי התואר השני והציע/ה לפנות אליך לחוות דעת בדבר התאמתו/ה ללימודי התואר השני בעבודה סוציאלית. נודה לך אם תמלא/י שאלון זה, אשר יסייע לנו בהחלטות על קבלת המועמד/ת. **הערכתך תישמר בסודיות גמורה.**
אין למסור טופס זה למועמד, אלא לשלחו ישירות לי: מזכירות קבלה, ביה"ס לעבודה סוציאלית, ע"ש בוב שאפל, אוניברסיטת תל - אביב, תל אביב 69978.

כמה זמן הינך מכיר/ה את המועמד/ת?.....
 האם היית עמו/ה בקשר ב- 5 השנים האחרונות? כן / לא
 באיזה הקשר הכרת אותו/ה?.....

באיזו מידה את/ה מכיר/ה אותו/ה? (נא להקיף בעיגול)
 מועטה ביותר מועטה בינונית רבה רבה ביותר

א. אנו מבקשים ממך לדרג את המועמד/ת על - פי מספר תכונות וכישורים ספציפיים. נא הקף/י בעיגול את הציון המופיע תחת הקטגוריה הנבחרת.

| דירוג | | | | | | | |
|-------|----------|-----|---------------|--------|--------------|--------------------------|---------------------------------|
| מעולה | טוב מאוד | טוב | למעלה מבינוני | בינוני | למטה מבינוני | אין בידי מידע כדי להעריך | |
| 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 | 1. חשיבה עצמית |
| 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 | 2. מקוריות |
| 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 | 3. כושר ניתוח ויכולת אינטגרציה |
| 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 | 4. חשיבה שיטתית |
| 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 | 5. עניין ומעורבות במחקר |
| 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 | 6. כושר ביטוי בע"פ |
| 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 | 7. כושר ביטוי בכתב |
| 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 | 8. יכולת התמדה |
| 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 | 9. בשלות רגשית ויציבות |
| 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 | 10. אחריות ומהימנות |
| 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 | 11. פתיחות לביקורת ולדעות שונות |
| 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 | 12. התנהגות אתית |
| 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 | 13. אמפטיה ורגישות לזולת |

ב. נא לדרג את שני הפרטים הבאים עפ"י מידת ההצלחה של המועמד/ת

| אין בידי מידע כדי להעריך | כלל לא יצליח | לא יצליח | יצליח מעט | אולי יצליח | יצליח | יצליח מאוד | |
|--------------------------|--------------|----------|-----------|------------|-------|------------|--|
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 14. באיזו מידה המועמד יצליח בלימודי המוסמך |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 15. באיזו מידה המועמד יצליח לתרום מן הידע שרכוש בלימודיו לתחום בו הוא עוסק |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 16. באיזו מידה המועמד יצליח בתכנון וביצוע עבודת מחקר (תיזה) |

ג. נודה לך אם תתייחס/י לנקודות חוזק ולנקודות חולשה של המועמד/ת תוך הדגשת תכונותיו היחודיות והתאמתו ללימודי מוסמך (ניתן להוסיף דף נוסף).

תאריך.....שם מלא.....חתימה.....



טופס מספר
13

תמונה

טופס מיוחד למועמדים ללימודי תואר שני בהפרעות בתקשורת

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

א. פרטים אישיים

שם משפחה..... שם משפחה קודם.....
 שם פרטי..... מס' זיהוי.....
 כתובת.....
 טלפון בבית..... טלפון סלולרי/בעבודה.....
 מין: זכר / נקבה מצב משפחתי.....
 תאריך לידה..... ארץ לידה..... שנת עליה.....

ב. עבודה

מקום עבודה נוכחי..... תפקיד..... מס' שנים.....
 מקומות עבודה קודמים..... תפקיד..... מס' שנים.....
 תפקיד..... מס' שנים.....
 תפקיד..... מס' שנים.....

ג. השכלה אקדמית

1. שם המוסד..... חוג.....
 ציון גמר..... מועד זכאות לתואר.....
 2. עדיין לומד בשנה האחרונה ללימודי ב"א
 ממוצע ציונים כולל סמסטר א' שנה"ל הנוכחית.....

ד. השתלמויות וקורסים:

| מוסד | קורס/תכנית | משך הקורס / הלימודים | תואר או תעודה |
|-------|------------|----------------------|---------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

ה. מעורבות בפעילות מקצועית / חברות באגודות / עמותות מקצועיות:

כן / לא אם כן, איזה:
 1..... 2..... 3.....

ו. השתתפות במחקרים / סקרים:

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

ז. קורות חיים
ציין/י פרטים הנראים לך חשובים לשיקולי הוועדה

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

נא הסבר/י את המניעים שהביאו אותך ללמוד לתואר שני בהפרעות בתקשורת וכיצד את/ה רואה את תפקידך לאחר סיום הלימודים.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

* נא לצרף תמונת פספורט.

תאריך.....שם מלא.....חתימה.....



טופס מספר
14א

א. טופס מיוחד למועמדים לחוגים בפקולטה לרפואה (כולל ביה"ס למקצועות הבריאות)

מועמדים אלה יצרפו טופס זה לחומר הרישום המיועד למשרד הרישום לפי הפירוט:
א. הצהרת בריאות (שבעמוד זה) מיועדת למילוי על-ידי המועמדים לתואר ראשון לביה"ס לרפואה (0111), לרפואה לבעלי תואר ראשון (0102), לביה"ס לרפואת שיניים (0191), ולחוגים: הפרעות בתקשורת (0161), סיעוד (0162), פיזיותרפיה (0164), ריפוי בעיסוק (0165).
ב. הצהרה אישית (בגב העמוד) מיועדת למילוי רק על ידי מועמדים ללימודי "דוקטור לרפואה" (M.D.) מועמדים ללימודי "דוקטור ברפואת שיניים" (D.M.D.), מועמדים לרפואה לבעלי תואר ראשון (0102) ומועמדים לתואר שני (M.Sc.) בפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר. **נא להפוך ולמלא מעבר לדף במידת הצורך.**
 נרשמתי בעדיפות הראשונה לחוג

הצהרת בריאות

חובה למלא טופס זה ולחתום עליו גם אם חתימת הרופא היא בטופס נלווה.

מיועד למילוי ע"י המועמדות בדיו שאיננו שחור
 יש לשלוח מקור בלבד – אין לשלוח בפקס

אני החתום/ה מסה: מס' טלפון (עדיפות לסלולרי) _____

שם משפחה _____ פרטי _____ ת.ז. _____

כתובת _____

מצהיר/ה ומאשר/ת בזה כדלקמן:

1. בעבר חליתי במחלות הבאות: _____

2. לא אושפזתי מעודי בבית חולים / אושפזתי בבית חולים*: _____
 אם אושפזתי: מתאריך _____ עד תאריך _____
 מהסיבות הבאות: _____

3. **לא קיבלתי / קיבלתי**** תרופה/תרופות במשך תקופה של למעלה משלושה חודשים.
 אם קיבלתי _____

סוג התרופה/ות: _____ סיבה _____ בתקופה מ- _____ עד _____

סוג התרופה/ות: _____ סיבה _____ בתקופה מ- _____ עד _____

4. אינני נמצאת בעת מתן הצהרה זו בטיפול רפואי / אני נמצאת בטיפול רפואי של**:

מהסיבות הבאות: _____

5. אין לי/יש לי** נכות או מגבלה גופנית או מגבלה תפקודית. אם יש, נא לפרט: _____

6. למיטב ידיעתי מצב בריאותי בעת חתימת הצהרה זו תקין לחלוטין ואינני חולה בכל מחלה שהיא / אני לוקה במחלות הבאות:** _____

אני מצהיר/ה ומאשר/ת בזה כי הפרטים הנ"ל הם הפרטים המדויקים, המלאים והנכונים ביחס למצב בריאותי בעבר ובהווה. ולראיה באתי על החתום להלן: (בהעדר אחת החתימות, של המועמד או של הרופא להלן - הטופס נחשב שחור)

תאריך _____

חתימת המועמד/ת

הנני מאשר/ת כי מצב בריאותו של _____ (שם ושם משפחה)
 תקין לחלוטין ואינו חולה במחלה מוגדרת: מחלת נפש, מחלה שעשויה לסכן בריאותם של אנשים אחרים, מחלה או כושר לקוי, העלולים לשלול ממועמד או מתלמיד את היכולת לעסוק בבוא העת במקצועות רפואיים.

חותמת הרופא/ה המאשר/ת _____ תאריך _____

חתימת הרופא/ה המאשר/ת

מיועד למילוי ע"י הרופא בדיו כחול

* נא למחוק את המיותר: אם אושפז יותר מפעם אחת, נא לצרף להצהרה זו מסמך נוסף ובו פרטי אשפוזים אלה (שם ביה"ח, מועדי האשפוז וסיבותיו).
 ** נא למחוק את המיותר.

נא להפוך במידת הצורך לפי ההנחיות בסעיף ב' לעיל.

טופס מספר

14ב

ב. חלק זה מיועד למילוי רק על-ידי מועמדים ללימודי "דוקטור לרפואה" (M.D.),
 מועמדים ללימודי "דוקטור לרפואת שיניים" (D.M.D.)
 מועמדים לרפואה לבעלי תואר ראשון (0102)
 ומועמדים לתואר שני (M.Sc.) בפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר

יש לשלוח מקור בלבד. אין לשלוח בפקס!

הצהרה אישית

אני החתום/ה מטה:

שם משפחה.....שם פרטי.....

מס' זיהוי.....כתובת.....

מס' טלפון נייד..... מס' טלפון בבית.....

מצהיר/ה כי ידוע לי שהלימודים כוללים מעבדות וניסויים בבעלי-חיים.

נרשמתי בעדיפות הראשונה לחוג..... לקראת תואר.....

חתימה.....

תאריך.....



טופס מספר

15

**טופס מיוחד למועמדים לחוג לסיעוד לקראת התואר
בוגר בתכנית הכללית (0162)
נוהל הצהרת היעדר רישום פלילי – מועמדים ללימודים בבתי-ספר לסיעוד**

מועמד ללימודי סיעוד וקורסים על-בסיסיים בבתי-ספר לסיעוד, שהכירה בהם האחות הראשית הארצית, או לחוג או למגמה אוניברסיטאית בסיעוד, יצהיר בעת ההרשמה בפני הנהלת בית-הספר, החוג או המגמה האוניברסיטאית, כדלקמן:

לענין הרישום הפלילי:
המועמד יצהיר כי ידוע לו:

1. שעל-פי תקנות בריאות העם (עוסקים בסיעוד בבתי-החולים), התשמ"ט – 1988, סעיף 5 (א):
"זכאי להיות רשום בפנקס אזרח או תושב ישראל בן 18 שנים או יותר, שהוכיח להנחת דעתה של האחות הראשית כי הוא בעל הכשרה מקצועית כאמורה בתקנות אלה וכי יש לו ידיעה בסיסית, לפחות, בעברית וכי לא הורשע בעברה שדינה מאסר שיש בה, לדעת האחות הראשית, כדי למנוע עיסוק בסיעוד".
2. שעל-פי תקנות בריאות העם (צוות סיעוד במרפאות), התשמ"א – 1981, סעיף 11:
"המנהל רשאי להורות שלא לרשום בפנקס אדם, אף אם נתמלאו התנאים המורים בתקנה 4, אם המבקש הורשע בעברה שיש עמה קלון או שיש בה כדי להראות שהוא חסר האחריות הדרושה לעיסוק בסיעוד, וטרם חלפו עשר שנים אחרי שריצה את עונשו או אחרי שנסתיימה תקופת התנאי לפי סעיף 52 (ב) לחוק העונשין, התשל"ז – 1977, הכל לפי העניין ולפי המאוחר יותר, ובלבד שנתן הזדמנות למבקש לטעון טענותיו".
3. שעל-פי חוק המרשם הפלילי ותקנות השבים, תשמ"א – 1981, סעיף 6:
"מסירת מידע לשם פעולה
מי שהוסמך על-פי חיקוק לתת, לחדש או לבטל רשיון, היתר זכות עיסוק או זכות אחרת (להלן – זכות), ולשם כך הוא רשאי על-פי אותו חיקוק להביא בחשבון את עברו הפלילי של מבקש הזכות, של בעל הזכות או של אדם אחר הנוגע בדבר, תמסור לו המשטרה מידע מן המרשם על כל אחד מאלה אם הוא הסכים לכך".
4. כל הרשאה פלילית תיבדק גם לקראת הדיון ברישום המועמד/ת בפנקס, או שדרוגו המקצועי. למועמד תינתן זכות שימוע לפני קבלת החלטה.

שם משפחה..... שם פרטי.....

מס' תעודת זהויה.....

חתימת המועמד/ת..... תאריך.....

** נא להפוך ולמלא גם מעבר לדף**

הצהרה על היעדר הרשעה בעברה פלילית

יש להקיף בעיגול את התשובה

1. אני.....ת"ז.....
 מצהיר/ה בזאת, כי הורשעתי / לא הורשעתי אי פעם במשפט פלילי בארץ או בחו"ל.
 אם הורשעתי, נא פרטי/י העבירה, נסיבותיה, מועד ביצועה והעונש שנפסק:

2. אני מצהיר/ה, כי מידע זה נכון ומדויק, ובמידה ויוכח אחרת, עשוי הדבר להוות עילה להפסקת לימודי, זאת לאחר שתינתן לי זכות לשימוע.

3. בהתאם לחוק המרשם הפלילי ותקנות השבים, תשמ"א – 1981, סעיף 6, אני הח"מ מסכים/ה כי יועבר למשרד הבריאות מידע על הרשאות מהמרשם הפלילי המתייחס אליי, וכן אני מסכים/ה שיימסר מידע כאמור מרשויות ההסמכה בארץ ובחו"ל.

אני מוסר/ת מידע זה מתוך ידיעה שיישמר בסוד וכי הוא ישמש רק לעניין לימודי סיעוד ורישום בפנקס האחות או שדרוג מקצועי.

שם משפחה..... שם פרטי.....

חתימת המועמד/ת..... תאריך.....



טופס מספר

16

טופס למועמדים ללימודי תואר שני במגמה לתכנון לימודים ולתחום תקשורת ומחשבים בחינוך

(בית הספר לחינוך / החוג: תכנון לימודים והוראה)

מיועד לכל המועמדים למגמה, כולל מועמדים שמילאו טפסים לחוגים ו/ או מגמות אחרות

1. פרטים אישיים

שם משפחה..... שם פרטי..... מס' זיהוי.....
 כתובת..... טלפון בבית..... טלפון סלולרי.....
 ארץ לידה..... תאריך לידה..... שנת עליה.....
 מצב משפחתי..... מס' ילדים.....

2. צה"ל

תאריך שחרור.....
 שירות לאומי במקום שירות בצה"ל (מהות השירות ומשך הזמן):.....
 פטור: הסיבה.....
 שירות קבע.....

3. השכלה אקדמית (מכללות ואוניברסיטאות בלבד)

שם המוסד/ות.....
 חוגי הלימוד או מקצועות התמחות.....
 משך הלימודים: משנה..... עד שנה..... הפסקות בין השנים.....

תעודות: B.Sc. / B.A B.Ed. תעודת הוראה מורה מוסמך

אחר:.....

4. עבודה

מקום עבודה נוכחי:.....
 תפקיד:.....
 אם כרוך בהוראה, מהם תחומי ההוראה:.....
 מקום עבודה קודם:.....
 תפקיד:.....
 אם כרוך בהוראה, מהם תחומי ההוראה:.....

5. אם ברצונך להירשם לתחום תקשורת ומחשבים בחינוך נא סמן X בריבוע

כן

6. ניסיון פורמלי בפיתוח תכניות לימודים, כתיבת ספרים, פיתוח לומדות ומשחקים וכיו"ב

מקום העבודה:..... מס' שנות ניסיון.....

7. ניסיון פורמלי בהערכת תכניות לימודים, הישגים וכיו"ב
 מקום העבודה:..... מס' שנות ניסיון.....

8. ניסיון פורמלי בהדרכת מורים
 במסגרת:..... מס' שנות ניסיון.....
 תחום ההדרכה:.....

9. השתלמויות
 מסגרת:.....
 תחום / נושא :.....

10. מהם התחומים העיקריים שתכניהם החינוכיים מעניינים אותך:.....

11. באילו יכולות אינטלקטואליות הנך מצטיין/ת.....

12. מהן ציפיותיך מהלימודים במגמה?.....

מהלך חיים

אין צורך לחזור על פרטים שצוינו בטופס.

תאריך..... שם מלא..... חתימה.....



טופס מספר

17

טופס מיוחד למועמדים לתואר השני במדע המדינה

א. פרטים אישיים

שם משפחה..... שם משפחה קודם.....
 שם פרטי..... מס' זיהוי.....
 כתובת.....
 טלפון בבית..... טלפון סלולרי/נוסף.....
 מין: זכר / נקבה

ב. עבודה

מקום עבודה נוכחי..... תפקיד..... מס' שנים.....

ג. השכלה תיכונית

שם בית-הספר התיכון..... יישוב/ארץ..... שנת סיום.....

ד. השכלה אקדמית

סימתי לימודי תואר ראשון באוניברסיטה.....
 קיבלתי תואר ב"א בשנת.....
 בחוג/ים: א..... ציון גמר(ממוצע)..... השנה.....
 ב..... ציון גמר(ממוצע)..... השנה.....
 טרם קיבלתי את התואר (הסיבה)..... עומד לקבלו בתאריך.....
 ממוצע ציוני עד עתה.....
 להשלמות התואר נשארו לי הקורסים הבאים.....
 לימודים אקדמיים נוספים.....

ה. מגישה/ה מועמדות למסלול לימודים:

- מסלול עם עבודת גמר
 מסלול ללא עבודת גמר

ו. אנא רשום שני תחומי לימוד אפשריים בחוג, עפ"י סדר עדיפות:

- 1.....
 2.....

תאריך..... שם מלא..... חתימה.....



טופס מספר
א18

תמונה
נא לצרף תמונה

**טופס מיוחד למועמדים הנרשמים למסלול המחקרי לתלמידים
מצטיינים בפקולטה למדעי החיים – תואר ראשון**

פרטים אישיים

שם משפחה..... שם פרטי.....
מס' זיהוי..... כתובת.....
טלפון בבית..... טלפון בעבודה..... תאריך לידה.....

מהלך חיים

.....
.....
.....
.....

תחומי עניין

.....
.....
.....
.....

הישגים בעבר ותכניות לעתיד

.....
.....
.....

המלצות

.....

תאריך..... שם מלא..... חתימה.....

טופס מספר
18 ב

תמונה

נא לצרף תמונה

**טופס פרטים אישיים למועמדים
לקולנוע וטלוויזיה לתואר שני**

א. פרטים אישיים

שם משפחה..... פרטי'..... ת.ז.....
 כתובת קבועה.....
 טלפון..... טלפון נייד.....
 כתובת דואר אלקטרוני.....
 תאריך לידה..... ארץ לידה..... שנת עליה.....
 מין: זכר / נקבה

ב. השכלה

1. שם המוסד..... החוגים.....
 קיבלתי תואר..... ממוצע.....
 לא קיבלתי תואר. אני לומד/ת לקראת התואר..... (מועד משוער)
 שאקבלו בתאריך.....
 2. שם המוסד..... החוגים.....
 קיבלתי תואר..... ממוצע.....
 לא קיבלתי תואר. אני לומד/ת לקראת התואר..... (מועד משוער)
 שאקבלו בתאריך.....

ג. נא לצרף לטופס זה קורות חיים ולפרט ניסיון מקצועי בתחום קולנוע וטלוויזיה.

ד. המסלול אותו אני מעוניין/נת ללמוד:

בימיו והפקה תסריטאות

ה. אנא צרף / צרפי בקצרה (עד חצי עמוד) סיבת רצונך להתמחות בלימודי
 ה-M.F.A במסלול המבוקש.

תאריך..... שם מלא..... חתימה.....



טופס מספר
19א

**למועמדים לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר –
המדרשה לתארים מתקדמים
אישור הנחיית תלמיד/ה**

אל: מזכירות המדרשה לתארים מתקדמים

**חלק א' – למילוי ע"י המועמד ללימודי תואר שני במדרשה לתארים מתקדמים
לקראת התואר "מוסמך במדעי הרפואה"**

1. אני מודעת/ לחובתי להמציא למזכירות אישור על נכונות חבר סגל להנחותני
בעבודת הגמר **עד תחילת הלימודים**.
שם משפחה.....
שם פרטי.....
בוגר אוניברסיטת.....
ת.ז..... בחוג ל-.....
כתובת..... בציון כללי.....
מס' טלפון..... בשנת.....
מבקש/ת להירשם לתחום:.....

חלק ב' – למילוי ע"י חבר סגל הפקולטה

1. הנני מביע בזאת את נכונותי להנחות את התלמיד.....
בעבודת הגמר שלו.
הערות:.....
תאריך..... שם..... חתימה.....
תחום / מכון.....

חלק ג' – למילוי ע"י יו"ר ועדת הקבלה של המדרשה

1. הנני מאשר קבלתנו של התלמיד..... ללימודי תואר שני
במדרשה במעמד רגיל / על תנאי.
הערות:.....
תאריך..... שם מלא..... חתימה.....

**טופס מיוחד למועמדים ללימודי מוסמך במדיניות ציבורית –
יישוב סכסוכים וגישור ע"ש אוונס**

א. פרטים אישיים

שם משפחה..... שם משפחה קודם.....
 שם פרטי..... מס' זיהוי.....
 כתובת.....
 טלפון בבית..... טלפון בעבודה.....
 טלפון סלולרי/נוסף.....
 תאריך לידה..... ארץ לידה..... שנת עלייה.....

ב. עבודה

מקום עבודה נוכחי..... תפקיד.....
 ותק.....

ג. השכלה אקדמית

סימתי לימודי תואר ראשון באוניברסיטה.....
 קיבלתי תואר ב"א בשנת.....
 בחוג/ים: א..... ציון גמר(ממוצע)..... השנה.....
 ב..... ציון גמר(ממוצע)..... השנה.....
 טרם קיבלתי את התואר (הסיבה)..... עומד לקבלו בתאריך.....
 לימודים אקדמיים נוספים.....

ד. כיצד שמעת או קיבלת מידע על התכנית ביישוב סכסוכים?

.....

ה. ניתן לצרף מכתבי המלצה (עד 2 מכתבים).

נא לצרף לטופס זה קורות חיים והצהרת כוונות. הצהרת הכוונות תכלול הסבר מדוע
 הינך מעוניין/ת ללמוד בתוכנית – **עד חמש שורות.**

תאריך..... שם מלא..... חתימה.....



טופס מספר
20

תמונה

טופס מיוחד למועמדים ללימודי תואר שני בסיעוד

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

א. פרטים אישיים

שם משפחה..... שם משפחה קודם.....
 שם פרטי..... מס' זיהוי.....
 כתובת.....
 טלפון בבית..... טלפון סלולרי/בעבודה.....
 מין: זכר / נקבה מצב משפחתי: רווק / נשוי / גרוש / אלמן מס' ילדים.....

ב. עבודה

מקום עבודה נוכחי..... תפקיד..... מס' שנים.....
 מקומות עבודה קודמים..... תפקיד..... מס' שנים.....
 תפקיד..... מס' שנים.....
 תפקיד..... מס' שנים.....

ג. השכלה אקדמית

1. שם המוסד..... החוג/ים.....
 ציון גמר ב"א..... ציון סופי בסטטיסטיקה ושיטות מחקר בב"א.....
 2. עדיין לומד בשנה האחרונה ללימודי ב"א.
 ממוצע ציונים כולל סמסטר א' שנה"ל הנוכחית.....

**ד. השתלמות וקורסים על בסיסים
מוסד קורס או תכנית**

| תואר או תעודה | משך הקורס / הלימודים | קורס או תכנית | מוסד |
|---------------|----------------------|---------------|-------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**ה. מעורבות בפעילות מקצועית / חברות באגודות או עמותות מקצועיות שונות:
כן / לא אם כן, איזה:**

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

ו. השתתפות במחקרים / סקרים

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

ז. פרסומים

אם פרסמת או השתתפת בכתיבת פרסום, אנא צרף/י רשימת פרסומים (כולל שם כתב העת ומועד פרסום)

ח. נא ציין/י באיזו מגמה את/ה מעוניין/ת ללמוד לתואר שני על פי סדר העדיפויות:

1. עדיפות ראשונה
2. עדיפות שנייה

המגמות:

1. מינהל
2. קליני

אם בחרת במגמה הקלינית בעדיפות ראשונה, נא ציין /י במה את/ה מעוניין/ת:

1. סיעוד האישה
2. סיעוד גריאטרי
3. סיעוד פסיכיאטרי

ט. מגישה/ה מועמדות למסלול לימודים:

- מסלול עם עבודת גמר (תזה)
- מסלול ללא עבודת גמר

י. מהלך חיים:

ציין/י פרטים הנראים לך חשובים לשיקולי הוועדה.

.....

.....

.....

.....

.....

נא להסביר במספר משפטים: מה מטרת הלימודים לתואר השני (מבחינתך האישית) וכיצד את/ה רואה את תפקידך אחרי סיום הלימודים:

.....

.....

.....

.....

.....

תאריך..... שם מלא..... חתימה.....



טופס מספר
21

**טופס מיוחד למועמדים ללימודי תואר שני בפיזיותרפיה/ריפוי בעיסוק
(נא להקיף בעיגול את החוג הרצוי)**

נא למלא את כל הסעיפים המתייחסים למסלולך.

א. פרטים אישיים

שם משפחה..... שם משפחה קודם.....
 שם פרטי..... מס' זהויה.....
 כתובת.....
 טלפון בבית..... טלפון סלולרי/בעבודה.....
 תאריך לידה..... ארץ לידה..... שנת עליה.....

ב. עבודה

מקום עבודה נוכחי..... תפקיד..... מס' שנים.....
 מקומות עבודה קודמים..... תפקיד..... מס' שנים.....
 תפקיד..... מס' שנים.....
 תפקיד..... מס' שנים.....

ג. 1. עיסוק בהוראה..... שם המוסד..... מס' שנים.....
 2. עיסוק בהדרכה..... שם המוסד..... מס' שנים.....

ד. השכלה אקדמית

1. מועד זכאות לתואר.....
 2. שם המוסד.....
 ציון גמר B.P.T..... (למילוי ע"י בוגרי פיזיותרפיה)
 ציון גמר B.A/B.O.T / לימודי הסבה..... (למילוי ע"י בוגרי ריפוי בעיסוק)
 3. עדיין לומד בשנה האחרונה ללימודי B.O.T/B.P.T (נא למחוק את המיותר)
 ממוצע ציונים כולל סמסטר א' שנה"ל הנוכחית.....

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

| מוסד | קורס או תכנית | משך הקורס / הלימודים | תואר או תעודה |
|-------|---------------|----------------------|---------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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

1. כן / לא אם כן, איזה: 2 3
- פעילות ציבורית התנדבותית:
1. כן / לא אם כן, איזה: 2 3

ז. השתתפות במחקרים / סקרים

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

**ח. קורות חיים (מיועד למילוי ע"י בוגרי פיזיותרפיה)
ציין/י פרטים הנראים לך חשובים לשיקולי הוועדה**

.....

.....

.....

.....

.....

תאריך..... שם מלא..... חתימה.....



טופס מספר
22א

טופס מיוחד למועמדים לתואר השני בסוציולוגיה ואנתרופולוגיה

א. פרטים אישיים

שם משפחה..... שם משפחה קודם.....
 שם פרטי..... מס' זיהוי.....
 כתובת.....
 כתובת דואר אלקטרוני.....
 טלפון בבית..... טלפון בעבודה.....
 תאריך לידה..... ארץ לידה..... שנת עליה.....
 מין: זכר / נקבה

ב. עבודה

מקום עבודה נוכחי..... תפקיד..... מס' שנים.....

ג. השכלה תיכונית

שם בית-הספר התיכון..... יישוב/ארץ..... שנת סיום.....

ד. השכלה אקדמית

סימתי לימודי תואר ראשון באוניברסיטה.....
 קיבלתי תואר ב"א בשנת.....
 בחוג/ים..... א..... ציון גמר (ממוצע)..... השנה.....
 ב..... ציון גמר (ממוצע)..... השנה.....
 טרם קיבלתי את התואר (הסיבה)..... עומד לקבלו בתאריך.....
 ממוצע ציוני עד עתה.....
 להשלמת התואר נשארו לי הקורסים הבאים.....
 לימודים אקדמיים נוספים.....

ה. מעוניין ללמוד במסלול לימודים:

- מסלול עם עבודת גמר (השתלבות במסלול זה כפופה לעמידה בתנאי המעבר של החוג)
- מסלול ללא עבודת גמר

גא לצרף לטופס זה תולדות חיים והצהרת כוונות, בהיקף של עמוד אחד מודפס. הצהרת הכוונות תכלול הסבר על מטרת לימודיך לתואר השני ומדוע בחרת, דווקא, בלימודי הסוציולוגיה והאנתרופולוגיה.

תאריך..... שם מלא..... חתימה.....

מועמד/ת הזקוק/ה לטופס זה וגם לטופס 22ב', המצוי בגב הטופס, מתבקש/ת לצלם טופס זה ולהשתמש בצילומו.

טופס מיוחד למועמדים לתואר השני בפקולטה למדעי הרוח

א. פרטים אישיים

שם משפחה..... שם משפחה קודם.....
 שם פרטי..... מס' זיהוי.....
 כתובת.....
 טלפון בבית..... טלפון סלולרי/נוסף.....
 מין: זכר / נקבה

ב. עבודה

מקום עבודה נוכחי.....
 תפקיד..... מס' שנים.....

ג. השכלה תיכונית

שם בית-הספר התיכון..... יישוב/ארץ..... שנת סיום.....

ד. השכלה אקדמית

סיימתי לימודי תואר ראשון באוניברסיטה.....
 קיבלתי תואר ב"א בשנת.....
 בחוג/ים א..... ציון גמר (ממוצע)..... השנה.....
 ב..... ציון גמר (ממוצע)..... השנה.....
 טרם קיבלתי את התואר (הסיבה).....
 עומד לקבלו בתאריך.....
 ממוצע ציוני עד עתה.....
 להשלמת התואר נשארו לי הקורסים הבאים.....
 לימודים אקדמיים נוספים.....

ה. מגישה/ מועמדות למסלול לימודים:

- מסלול עם עבודת גמר (מחקרי)
 מסלול ללא עבודת גמר (עיוני)

תאריך..... שם מלא..... חתימה.....



טופס מספר

23

טופס ביטול הרשמה לשנה"ל תשע"א
לסמסטר א / ב / קיץ (נא הקף בעיגול)
מועמד/ת לתואר ראשון / שני / תעודה (נא הקף בעיגול)

לכבוד

משרד הרישום והקבלה
 אוניברסיטת תל-אביב
 רמת אביב 69978

לשימוש משרדי:

דווח ע"י: _____

בתאריך: _____

פרטים אישיים של המועמד/ת:

שם משפחה _____ שם פרטי _____

מס' ת.ז. (כולל ס.ב.) _____

- אבקש לבטל את הרשמתי לכל החוגים אליהם נרשמתי באוניברסיטת תל-אביב לשנה"ל תשע"א. לא שילמתי מקדמה על חשבון שכר-הלימוד.
- נרשמתי בעדיפות הראשונה לחוג/ים: _____ לקראת תואר: _____.
- אבקש לבטל את הרשמתי לכל החוגים אליהם נרשמתי באוניברסיטת תל-אביב לשנה"ל תשע"א. החזר* מקדמת שכר-הלימוד ששילמתי יהיה לפי הכללים המפורטים בחוברת המידע למועמדים ובנספח להודעת הקבלה, בהתאם למועד ההודעה על הביטול. **מצ"ב השובר המקורי** של מקדמת שכר-הלימוד.
- אבקש לבטל את הרשמתי רק לחוג _____ לקראת תואר _____ ולהישאר רשום/ה ליחידות הלימוד הבאות (אין אפשרות לרשום כאן חוגים שאינך רשום/ה אליהם מקודם):

עדיפות א': 1. _____

2. _____

עדיפות ב': 1. _____

2. _____

ידוע לי כי במקרה של ביטול עדיפויות גבוהות, לא תאושר בקשתי זו אוטומטית ותועבר לדיון בהתאם לאפשרויות הקלטיה בחוג/ים המבוקש/ים. כמו כן ידוע לי תוכן סעיף ד'5 בנספח להודעת הקבלה.

האם את/ה תלמיד/ה באוניברסיטת תל-אביב בשנת הלימודים תש"ע ? כן / לא

- הנני מבטלת את מועמדוטי לחוגים _____ וממשיך/ה ללמוד בחוגים בהם הנני כבר תלמיד/ה.

אני מצהיר/ה כי קראתי בחוברת המידע ובנספח להודעת הקבלה את נוהל ביטול המועמדות.

חתימת המועמד/ת _____ תאריך _____

* קיימת אפשרות של החזרת כספים לזכאים באמצעות העברה בנקאית ישירה. המעוניינים בכך רשאים למלא פרטי חשבון בנק ב"מידע אישי ועדכון פרטים" באתר האינטרנט.



טופס מספר
24

**טופס מיוחד למועמדים ללימודי
תואר שני במדעי הרפואה (M.Sc.) 0103**

נא למלא את כל הסעיפים.

א. פרטים אישיים

שם משפחה..... שם משפחה קודם.....
 שם פרטי..... מס' זיהוי.....
 כתובת.....
 טלפון בבית..... טלפון בעבודה..... סלולרי.....
 מין: זכר / נקבה מצב משפחתי: רווק / נשוי / גרוש/ אלמן מס' ילדים.....

ב. עבודה

מקום עבודה נוכחי..... תפקיד..... מס' שנים.....
 מקום עבודה קודם..... תפקיד..... מס' שנים.....

ג. השכלה אקדמית

שם המוסד..... החוג/ים.....
 ציון גמר בתואר הראשון.....
 עדיין לומד בשנה האחרונה לתואר הראשון. ממוצע ציונים עד סמסטר א' שנה"ל
 הנכחית.....

ד. לימודים אקדמיים שאינם לתואר בוגר

| מוסד | קורס או תכנית | משך הקורס/ הלימודים | תואר או תעודה |
|-------|---------------|------------------------|------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

ה. פרסומים

אם פרסמת או השתתפת בכתיבת פרסום, אנא צרף/י רשימת פרסומים (כולל שם כתב העת ומועד פרסום).

ו. נא ציין האם הינך קשור עם חברי סגל בפקולטה לרפואה (אחד או יותר)

.....

ז. נא רשום שמות חברי סגל אקדמי במוסד בו למדת לתואר בוגר המכירים אותך

.....

.....

ח. נא ציין באלו תחומים אתה מעוניין ללמוד לתואר שני על-פי סדר העדיפויות:
רשימת התחומים מתפרסמת בחוברת זו.

עדיפות ראשונה

עדיפות שנייה

עדיפות שלישית

ט. מהלך חיים:

ציין פרטים הנראים לך חשובים לשיקולי הוועדה.

.....

.....

.....

.....

.....

י. מבקש מלגת קיום: כן / לא

בכוונתי להקדיש מירב זמני למחקר בתואר השני, ואני מבקש בזאת שתוענק לי מלגת קיום. נוהלי הפקולטה בנושא מלגות קיום כפי שמופיעים באתר האינטרנט, מוכרים לי. טופסי בקשה ניתן להשיג גם באתר האינטרנט:
http://www.tau.ac.il/medicine/graduate_prog.html

נא להסביר במספר משפטים: מה מטרת הלימודים לתואר השני (מבחינתך האישית) וכיצד אתה רואה את תפקידך אחרי סיום הלימודים:

.....

.....

.....

.....

.....

תאריך..... שם מלא..... חתימה.....



טופס מספר
25

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

לכבוד
משרד הרישום עבור ועדת הקבלה של
התכנית לתואר דוקטור ברפואה לבעלי תואר ראשון (0102)
הפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר
אוניברסיטת תל-אביב

הצהרה

אני מצהיר/ה בזאת כי קראתי את תנאי ההרשמה לתכנית לתואר דוקטור ברפואה לבעלי תואר ראשון, בכללם את דרישות הקדם. בגיליון ציוני (המקורי או צילום מאושר כחוק), המצורף לטופס ההרשמה, מסומנים בצד המקצוע, בכוכבית גדולה, מקצועות הליבה הדרושים, כמו גם 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 | משלים ואשלח ציון עד 11.8.10 (סמן $\sqrt{\quad}$) |
|----------------------|---------------------|--|---|
| ביוכימיה | 4 ש"ס ציון 80 לפחות | | |
| ביולוגיה של התא | 4 ש"ס ציון 80 לפחות | | |
| ביולוגיה מולקולרית | 4 ש"ס ציון 80 לפחות | | |
| מיקרוביולוגיה בסיסית | 4 ש"ס-ציון 60 לפחות | | |
| פיזיולוגיה בסיסית | 4 ש"ס " | | |
| סטטיסטיקה | 3 ש"ס " | | |
| גנטיקה | 3 ש"ס " | | |

שם משפחה ופרטי: _____ ת"ז (כולל ס.ביקורת): _____

התואר הראשון שלי הוא מהחוגים: _____

תאריך: _____ חתימה: _____
לתשומת לב:

- טופס 25 זה יצורף בשני עותקים. האחד יצורף לחומר הרישום והשני יוכנס לאותה מעטפה הנפרדת, שתצורף אל חומר הרישום, כמוסבר בסעיף ב' להלן.
- להזכרך, בנוסף על טופס זה יש למלא שאלון ביוגרפי באתר בכתובת: <http://www.tau.ac.il/medicine/4annually>. בנוסף על המילוי באתר יש להדפיס ולשלוח את השאלון הביוגרפי הממולא, בשני עותקים, במעטפה נפרדת למשרד הרישום במצורף לחומר ההרשמה. על המעטפה הנפרדת יש לרשום "עבור ועדת הקבלה של התכנית לרפואה לבעלי תואר ראשון".

