



טופס רישום לקורס CBT

פרטים אישיים:

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____
 ת.ז.: _____ שנת לידה: _____
 כתובת: _____ עיר: _____ רחוב: _____ מיקוד: _____
 דוא"ל: _____
 טלפון נייד: _____ טלפון נוסף: _____

לימודים אקדמיים:

| שם המוסד | תואר | התמחות | מס' שנות לימוד |
|----------|------|--------|----------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

השתלמויות וקורסים:

תחום עיסוק:

ידוע לי שתשלום שכ"ל אינו כולל את ההדרכות האישיות (50 ש')

קראתי את נוהל ביטול לימודים

ידוע לי שעלי לדאוג למטופלים בעצמי

למד/ה קורס אקדמי בפסיכופתולוגיה

קיבלתי מידע על התכנית:

פרסום ב: _____ המלצה: _____ אחר: _____



ההדרכה הקבוצתית

- השיבוץ להדרכה ייקבע על ידי מנהלת התכנית, לאור העדפות שתצוינה על ידי הסטודנטים
- בשנה א- המחיר לשעת הדרכה קבוצתית יסובסד ע"י המכללה .
- על בדיקת המקרים בכתב שעל הסטודנטים/ות להציג בסוף כל שנה, יש לשלם למדריך בנפרד. בדרך כלל מקובל לשלם לו בעבור שעת הדרכה נוספת.

מצ"ב המסמכים:

- ✓ צילום תעודות אקדמיות, ו/או אישור ממושרד החינוך.
- ✓ אישורי לימודים קודמים (כולל קורס בפסיכופתולוגיה)
- ✓ דף קו"ח ופירוט ניסיון מקצועי (תמציתי).
- ✓ דמי רישום ע"ס: 200 ₪.
- ✓ את טופס הרישום והמסמכים הנלווים יש להביא בעת הראיון האישי.

חתימה: _____

תאריך: _____