

החוג למדעי הזקנה – גרונטולוגיה

שאלון למועמד ללימודי מ"א

*נא לצרף תמונה

פרטים אישיים

שם משפחה _____ שם פרטי _____ ת.ז./דרכון _____
מקום עבודה _____ תפקיד _____
טלפון _____ פקס _____ סלולרי _____
כתובת מקום המגורים _____
טלפון _____ פקס _____ סלולרי _____
כתובת בדואר אלקטרוני _____
תאריך לידה _____ ארץ לידה _____ שנת עליה _____
שירות בצה"ל: כן/לא (הקף בעיגול) דרגה צבאית _____
*למועמד שאינו בעל תעודת זהות

מסלול מועדף : מחקרי (עם תזה) / לא מחקרי (ללא תזה)
התמחות מועדפת: טיפול בזקן ובמשפחתו * / מדיניות ומנהל / כללית
*מיועד לבוגרי תואר ראשון בתחום טיפולי/ מדעי רווחה ובריאות.

השכלה (אקדמית ועל- תיכונית)

בשנים	תחום לימוד	שם המוסד	התואר שנרכש	ציון ממוצע

תאריך קבלת תואר "בוגר" _____ תואר מוסמך _____
תואר אקדמי אחר: התואר _____ תאריך _____

מקומות עבודה

בשנים	תיאור תפקיד	מקום עבודה	מס' עובדים באחריותך

מידע על רקע אישי
כיצד נודע לך על התוכנית?

ציין סיבות להגשת הבקשה ללימודים לתואר מ"א במדעי הזקנה- גרונטולוגיה וכיצד עשויים לדעתך הלימודים לתואר שני בגרונטולוגיה לתרום לקידום הקריירה שלך? נא פרט.

השתלמויות מקצועיות וקורסים רלוונטיים לחוג

תאריכים	נושא הקורס/השתלמות	המוסד או הגוף המארגן	משך הקורס (שעות)

השתתפות במחקר

תאריכים	נושא המחקר	תפקיד במחקר	מנהל המחקר

פרסומים ו/או הצגת מאמרים או הרצאות בכנסים

נא לרשום לפי סדר זה: שם המחבר/ים, שנת הפירסום, כותרת המאמר, כתב- עת בו פורסם,
כרך, (עמודים) ו/או המאמר/ההרצאה, הכנס, מקום בו נערך, תאריך הכנס, מחברים נוספים
למאמר/הרצאה.

ממליצים

נא לציין שמות וכתובות של שני ממליצים:

שם	שם
תפקיד	תפקיד
מקום עבודה	מקום עבודה
כתובת למשלוח דואר	כתובת למשלוח דואר
טלפון	טלפון
פקס	פקס

תאריך _____ חתימת המועמד _____

