

**גליון ריכוז נתונים לצורך קביעת מעמד מקצועי בפסיכולוגיה חינוכית  
למסיימי לימודים ו/או התמחות בחו"ל**

על מנת לעזור לכם ולנו לבדוק את בקשתכם להכרה במעמדכם המקצועי בתחום הפסיכולוגיה החינוכית, הנכם מתבקשים למלא את הטופס והטבלה המצורפת תוך הקפדה על מילוי כל ההוראות המתבקשות.

הועדה המקצועית תוכל לדון בבקשתכם רק במידה וכל המסמכים הנדרשים מצורפים.

פרטים אישיים	
שם משפחה:	_____
שם פרטי:	_____
מס' ת.ז.:	_____
שם משפחה באותיות לטיניות:	_____
שם משפחה קודם:	_____
מין: ז / נ	תאריך לידה: _____
שנת עליה:	_____
כתובת מדויקת:	רחוב: _____
מס' בית:	_____
מס' דירה:	_____
ישוב:	_____
מיקוד:	_____
טלפון בבית:	_____
טלפון נייד:	_____
דוא"ל:	_____

יש למספר את כל האישורים והמסמכים הנלווים לפי מספר האישור המפורט בצד הימני של הטבלה, במידה ויש מספר אישורים לאותו סעיף, יש למספר את כולם באותו מספר.

**לדוגמא:**

כל המסמכים הרלוונטיים לאישור מס' 9, ימוספרו כמספר 9.

אישור מספר	שם המסמך	האם מצורף אישור יש לסמן בעיגול
1	תעודת רישום בפנקס הפסיכולוגים	כן / לא
2	קורות חיים מקצועיים	כן / לא
3	צילום תעודת M.A.	כן / לא
4	צילום תעודת P.H.D. (באם יש תואר שלישי)	כן / לא
5	רשימה מפורטת של הקורסים לתואר שני	כן / לא
6	רשימה מפורטת של הקורסים לתואר שלישי (באם יש)	כן / לא
7	אישור האוניברסיטה על תוכן הקורסים (כולל המבחנים שנלמדו בקורסים בתחום הדיאגנוסטיקה)	כן / לא



## יש לכלול בטבלה זו דיווח מהפרקטיקום ועד היום

ח.יש לצרף אישורים מתאימים (ראה הערה ב')	ז.מספר המקרים	ו.שעות ההדרכה שקיבלת	ה.היקף המשרה	ד.תקופת העבודה ממתי עד מתי	ג.טווח גילאים	ב.לפני או אחרי קבלת תואר M.A מחק את המיותר	א.שם המוסד (ראה הערה א')	אישור מספר
						לפני / אחרי		8
						לפני / אחרי		9
						לפני / אחרי		10
						לפני / אחרי		11
						לפני / אחרי		12
						לפני / אחרי		13
						לפני / אחרי		14
						לפני / אחרי		15
						לפני / אחרי		16
						לפני / אחרי		17
						לפני / אחרי		18
						לפני / אחרי		19

**הערה א':** 1. יש לכלול "מסגרות חינוכיות" בלבד (ראה הנחיות חו"ל סעיף ג' 2).

2. יש לכלול את תאור המוסד בנפרד.

**הערה ב':** 1. אישור פסיכולוג חינוכי מדריך במוסד המתייחס לכל סעיפי הטבלה א-ז.

2. חוות דעת הפסיכולוגים החינוכיים על כל אחד מהתחומים שהדריכו אותך.

**\*\* במידה ואין בידך אישורים מתאימים, אין לכלול את הדיווח על המוסד הנ"ל במסגרת הדיווח על ותק ו/או נסיון**

Council of Psychologists

Ministry of Health

5 Harabi Mebachrach St. Tel Aviv-Jaffa 66849

call.habriut@moh.health.gov.il

Tel: \*5400 Fax: 02-6474804



מועצת הפסיכולוגים

משרד הבריאות

רח' הרבי מבכרך 5, תל אביב-יפו 66849

call.habriut@moh.health.gov.il

טל: \*5400 פקס: 02-6474804