

טופס בקשה לרישום זמני להתמחות בפסיכולוגיה
חברת'ת-ת-עסוקת'ת-ארכאול'ת

א. פרטים אישיים

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____
מס' ת.ז.: _____ שם האב: _____
שם משפחה באותיות לטיניות: _____
שם משפחה קודם (במידה וקיים): _____ מין: זכר / נקבה
תאריך לידה: _____ שנת עליה: _____
כתובת מדויקת: ישוב: _____ רחוב: _____
מס' בית: _____ מס' דירה: _____ מיקוד: _____
טלפון בבית: _____ טלפון בעבודה: _____ פלפון: _____
דוא"ל: _____

ב. פרטי השכלה

למודים לתואר שני / ישיר לדוקטורט בפסיכולוגיה באוניברסיטה: _____
חוג: _____ מגמה: _____
תאריך סיום כל חובות הלימודים לקראת תואר מוסמך, למעט עבודת גמר: _____
לתלמידי המסלול הישיר לדוקטורט - תאריך סיום הפרקטיקום וחובות לימודים מקבילים לתואר שני
הנני מתמחה בתחום נוסף (שאינו בתחום המבוקש): _____

ג. אישור המוסד המוכר

שם המוסד: _____ כתובת: _____
אנו מאשרים בזה כי ממלא הטופס יתקבל במוסדנו כמתמחה מתאריך: _____
בהיקף משרה: _____ לתקופה של: _____ ענף ההתמחות: _____
מנהל המוסד: _____ חתימה וחותמת: _____
פסיכולוג אחראי על ההתמחות: _____ חתימה וחותמת: _____
שם המדריך שידריך את המתמחה: _____ חתימה וחותמת: _____
תאריך: _____

ד. הוראות למילוי הטופס

יש למלא את הטופס בשני העתקים ולהגישם לוועדה המקצועית בצירוף המסמכים הבאים:

- ✓ אישור על תאריך סיום כל חובות הלימודים לקראת תואר מוסמך, למעט עבודת גמר. לתלמידי המסלול הישיר לדוקטורט - אישור סיום הפרקטיקום וחובות לימודים מקבילים לתואר שני.
- ✓ אישור על המגמה בה למדת.
- ✓ קוריקולום לימודים של התואר השני (רשימת קורסים מפורטת).

ה. הצהרת המתמחה

עם כניסתי לתהליך ההתמחות אני מתחייב להודיע לוועדה בכתב על כל שינוי בתהליך או ברציפות ההתמחות ולקבל את אישור הוועדה המקצועית על כך. במעבר ממוסד אחד למוסד אחר יש לשלוח טופס בקשה לרישום להתמחות. ידוע לי כי שינויים שלא אקבל עליהם אישור מראש מהוועדה לא יחייבו את הוועדה.

יש להודיע על כל שינוי כתובת, בצרוף צילום ת.ז. עם הכתובת המעודכנת, למנהל פנקס הפסיכולוגים במשרד הבריאות וכן למשרד מועצת הפסיכולוגים.

כמו-כן, ידוע לי כי יום תחילת ההתמחות יחשב התאריך הנזכר בהודעת המוסד המוכר כיום תחילת ההתמחות בפועל או התאריך שבו התקבלה הבקשה בוועדה המקצועית, הכל לפי התאריך המאוחר יותר.

ידוע לי כי השלמת תהליך ההתמחות מחייבת קבלת הדרכה מלפחות שני מדריכים בפסיכולוגיה חברתית - ארגונית - תעסוקתית.

תאריך: _____ חתימה: _____

ו. החלטת הוועדה המקצועית לפסיכולוגיה חברתית-תעסוקתית-ארגונית

מאושרת התחלת התמחות זמנית מתאריך: _____

לא מאושרת מהסיבה: _____

תאריך: _____ שם המאשר: _____ חתימה: _____