

טופס בקשה לשיבוץ מלגאי/ת במוסד מוכר להתמחות בפסיכולוגיה
חברתית-ת-עסוקתית-ארכאולית

א. פרטים

שם המוסד: _____

שם הפסיכולוג/ית אחראית על תהליך ההתמחות: _____

שם המתמחה – שם פרטי: _____ שם משפחה: _____

האם זכאי למלגה * כן / לא * נא לצרף העתק אישור זכאות למלגה

האם המתמחה חדש או בתוך תהליך התמחות _____ את מי מחליף? _____

התאריך המבוקש להתחלת התמחותו במלגה: _____

תאריך סיום המלגה במוסדכם: _____ האם מסיים התמחות בכלל - כן / לא

תאריך מילוי הטופס: _____

ב. החלטת הוועדה המקצועית לפסיכולוגיה חברתית-ת-עסוקתית-ארכאולית

מאושר לשיבוץ מתאריך: _____

לא מאושר מהסיבה: _____

תאריך: _____ שם המאשר: _____ חתימה: _____