



הגשת מועמדות במעמד כעובד בכיר במקצוע המעבדה בכיר

הנני מבקש/ת לקבל הכרה כעובד בכיר במקצוע המעבדה: _____

שם פרטי	שם משפחה	משפחה קודם
מספר זהות	טלפון	נייד
כתובת מגורים	מען למכתבים	

שנת סיום הלימודים	תחום הלימודים** או תחום המומחיות לרופאים	אוניברסיטה	תואר*
			B.Sc
			M.Sc
			Ph.D או D.Sc
			MD רופא מומחה

* נא לצרף העתק תעודת התואר.

** תחום הלימודים : מדעי החיים, מדעי הרפואה, ביוטכנולוגיה.

לרופאים מומחיות : בביוכימיה קלינית, מיקרוביולוגיה קלינית, מקצוע מעבדה אחר (ציון).



הכרה כעובד מעבדה רפואית או תעודת רופא מומחחה (לרופאים מומחים)

שנה	אקדמאי / אחר	מספר הכרה / תעודת מומחה*

* נא לצרף העתק תעודת הכרה / תעודת מומחה

טבלת ריכוז שנות עבודה כעובד מעבדה רפואית במקצועות מעבדה

מקום ומוסד	שם מנהל/ת המעבדה *	מקצוע מעבדה	עבודה בשנים

* נא לצרף אישור מנהל המעבדה (ראה בעמוד הבא)



אישור מנהל המעבדה

פרטי המועמד/ת לתפקיד בכיר: _____

הנני מאשר בזאת כי אני מכיר את:

מר/גב' _____ מספר זהות: _____

שעבד/ה בין התאריכים (תאריכים מדוייקים): _____ במעבדתנו: _____

בתפקיד: _____

מקצוע מעבדה: _____

פרטי המנהל/ת הממליץ/ה:

שם פרטי: _____ משפחה: _____ מספר זהות: _____

מעבדה: _____ כתובת: _____

טלפונים: _____ נייד: _____

תפקיד במעבדה: _____ מקצוע מעבדה: _____

חתימת המנהל/ת: _____ תאריך: _____

הערות:
