



דוגמא למילוי הטופס עם שיטות סימון שונות ללא פגיעה במבנה הטופס.  
שימו לב להנחיות המצורפות כהערות בתוך ומתחת לטופס

טופס השתתפות בהגרלה להכשרה מעשית בתזונה קלינית בבתי החולים

מספר בהגרלה: \_\_\_\_\_ (לא למלא)

פרטים אישיים – נא למלא במחשב (לא בכתב יד), בצבע שחור בלבד, תוך שמירה על מבנה הטופס.

שם משפחה: \_\_\_\_\_ ישראל \_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_ אורלי \_\_\_\_\_ מס' ת.ז. \_\_\_\_\_ 000000000 \_\_\_\_\_ מין: א / נ  
בוגר/ת המוסד האקדמי (נא להקיף בעיגול או למתוח קו): הפקולטה לחקלאות / מכללת תל-חי / מכללת אריאל/  
חוו"ל- פירוט שם האוניברסיטה  
שנת סיום תואר בוגר: \_\_\_\_\_

כתובת קבועה (למשלוח דואר): הרצל 3 ירושלים - (כתובת שעל פיה ייקבע השיבוץ למרפאות ולקהילה, ניתן לשנות  
כתובת עד לתאריך ה 30/9/20 יש לשלוח את השינוי למייל של רונה שפר – rona.schaffer2@moh.gov.il)

כתובת למשלוח דואר אלקטרוני: \_\_\_\_\_ [israel.bbb@moh.health.gov.il](mailto:israel.bbb@moh.health.gov.il) \_\_\_\_\_

מספר טלפון נייד: \_\_\_\_\_ 054-2222222 \_\_\_\_\_ טלפון נוסף: \_\_\_\_\_ 03-6717103 \_\_\_\_\_

תאריך לידה: \_\_\_\_\_ 11/11/11 \_\_\_\_\_ מצב משפחתי: ר / נ / א / א + \_\_\_\_\_ 0 ילדים

להלן מספר הנחיות חשובות למילוי:

1. יש לדרג את כל בתי החולים והתאריכים המוצעים בטופס הקצאות בתי חולים שמצורף לטופס זה. לא יטופלו טפסים שבהם יהיו חסרים דירוגים.

2. לבית חולים לניאדו יש להגיע בלבוש צנוע הכולל שרוולים ארוכים, בנות עם חצאיות וכיפה לבנים. אם אינכם מוכנים לתנאי זה מסיבות שונות, אל תדרגו את בית החולים הזה.

3. החודשים שצוינו בטבלת בתי החולים הם החודשים בהם מתחיל מחזור הכשרה בדרך כלל. **יכול לחול שינוי בתאריכי תחילת הכשרה על פי החלטת בתי החולים.** הודעה תינתן מראש ובכתב במקרים אלו.

4. במספר בתי חולים יתכן ותידרש השלמה של מחלקה מסוימת בבית חולים אחר – הודעה תינתן מראש.

5. אנא השקיעו מחשבה רבה בבחירת מקומות ההכשרה ובמילוי הטופס. יש לשים לב לזמנים ולזכור כי אין לדעת מה יצא בהגרלה. בדקו דרכי הגעה לבתי החולים השונים ברכב ובתחבורה ציבורית, עלות הנסיעה ולוחות זמנים.

שימו לב שאין שינוי בפריסת דף זה לאחר מילוי הפרטים. הטופס נשאר כפי שפורסם והפרטים מולאו על חשבון הקווים.

להלן הדירוג שלי (למלא במחשב בכתב שחור בלבד, בבקשה):

| עדיפות | שם בית החולים | מועד (חודש ושנה) | עמודות הסברים (לא קיימת בדף שממלאים)   |
|--------|---------------|------------------|--|
| 1      | הדסה עין כרם  | נובמבר 2020      | מי שממלא כך – חשוב לו המיקום ולא המועד   |
| 2      | הדסה עין כרם  | אפריל 2021       |  |
| 3      | הדסה עין כרם  | נובמבר 2021      |  |
| 4      | הדסה עין כרם  | אפריל 2022       |  |
| 5      |               |                  |  |
| 6      | הדסה עין כרם  | נובמבר 2020      | מי שממלא כך - מועד ההתחלה חשוב יותר מהמיקום  |
| 7      | וולפסון       | נובמבר 2020      |  |
| 8      | סורוקה        | נובמבר 2020      |  |
| 9      | שערי צדק      | נובמבר 2020      |  |
| 10     |               |                  |  |
| 11     | מאיר          | נובמבר 2020      | מי שממלא כך - חשוב לו גם הזמן וגם המקום אבל יש לו טווח נסיעה רחב יחסית וכך באותו זמן יש לו יותר אפשרויות |
| 12     | לניאדו        | נובמבר 2020      |  |
| 13     | בילינסון      | מרץ 2021         |  |
| 14     | מאיר          | אפריל 2021       |  |
| 15     | שיבא          | מרץ 2021         |  |
| 16     | לניאדו        | אפריל 2021       |  |
| 19     |               |                  | יש לרשום את החודש והשנה לפי הדוגמא, ללא קיצורים כמו נוב'   |
| 21     |               |                  |  |
| 22     |               |                  |  |
| 23     |               |                  |  |

יש לרשום רק את שם בית החולים ללא המיקום הגיאוגרפי

יש לרשום את החודש והשנה לפי הדוגמא, ללא קיצורים כמו נוב'

תזכורת: יש לדרג את כל בתי החולים.

יוצאים מהכלל:

בי"ח לניאדו – לאור קוד הלבוש הנדרש

מועד נובמבר 2020 – לא יכולים לדרג מי שאין בידו אישור על סיום החיסונים