



החוג למדעי הזיקנה – גרונטולוגיה

שאלון למועמד ללימודי מ"א

*נא לצרף תמונה

פרטים אישיים

שם משפחה _____ שם פרטי _____ ת.ז./*דרכון _____

מקום עבודה _____ תפקיד _____

טלפון _____ פקס _____ סלולרי _____

כתובת מקום המגורים _____

טלפון _____ פקס _____ סלולרי _____

כתובת בדואר אלקטרוני _____

תאריך לידה _____ ארץ לידה _____ שנת עליה _____

שירות בצה"ל: כן/לא (הקף בעיגול) דרגה צבאית _____

*למועמד שאינו בעל תעודת זהות

מסלול מועדף: מחקרי (עם תזה) / לא מחקרי (ללא תזה)

התמחות מועדפת: טיפול בזקן ובמשפחתו * / מדיניות ומנהל / פיננסית

*מיועד לבוגרי תואר ראשון בתחום טיפולי/ מדעי רווחה ובריאות.



השכלה (אקדמית ועל- תיכונית)

בשנים	תחום לימוד	שם המוסד	התואר שנרכש	ציון ממוצע

תאריך קבלת תואר "בוגר" _____ תואר מוסמך _____

תואר אקדמי אחר: התואר _____ תאריך _____

מקומות עבודה

בשנים	תיאור תפקיד	מקום עבודה	מס' עובדים באחריותך



מידע על רקע אישי

כיצד נודע לך על התוכנית?

ציין סיבות להגשת הבקשה ללימודים לתואר מ"א במדעי הזקנה- גרונטולוגיה וכיצד עשויים לדעתך הלימודים לתואר שני בגרונטולוגיה לתרום לקידום הקריירה שלך? נא פרט.

השתלמויות מקצועיות וקורסים רלוונטיים לחוג

תאריכים	נושא הקורס/השתלמות	המוסד או הגוף המארגן	משך הקורס (שעות)



--	--	--	--

השתתפות במחקר

תאריכים	נושא המחקר	תפקיד במחקר	מנהל המחקר

פרסומים ו/או הצגת מאמרים או הרצאות בכנסים

נא לרשום לפי סדר זה: שם המחבר/ים, שנת הפירסום, כותרת המאמר, כתב-עת בו פורסם, כרך, (עמודים) ו/או המאמר/ההרצאה, הכנס, מקום בו נערך, תאריך הכנס, מחברים נוספים למאמר/הרצאה.

ממליצים

נא לציין שמות וכתובות של שני ממליצים:



שם _____ שם _____
תפקיד _____ תפקיד _____
מקום עבודה _____ מקום עבודה _____
כתובת למשלוח דואר _____ כתובת למשלוח דואר _____
טלפון _____ טלפון _____
פקס _____ פקס _____
תאריך _____ חתימת המועמד _____