



תאריך _____

לכבוד :
מזכירות החוג לפיזיותרפיה
תואר שני

שלום רב,

הנדון : בקשה למעבר מסלול לימודים

שם משפחה ופרטי _____ ת.ז. _____ שנת תחילת הלימודים _____
מבקש/ת לעבור מסלול לימודים החל מסמסטר _____ שנת הלימודים _____.

כרגע הנני לומד/ת ב :

תכנית לימודים תואר שני במסלול : עם תזה / ללא תזה (נא להקיף את הנכון)

תכנית התמחות פעילות גופנית, מאמץ ובריאות במסלול : עם תזה / ללא תזה (נא להקיף את הנכון)

מבקש/ת לעבור ל :

- תכנית לימודים תואר שני - מסלול ללא תזה תכנית לימודים תואר שני - מסלול ללא תזה
 תכנית לימודים תואר שני - מסלול עם תזה תכנית לימודים תואר שני - מסלול עם תזה
 תכנית התמחות בלימודי התפתחות הילד - מסלול ללא תזה תכנית התמחות בלימודי התפתחות הילד - מסלול ללא תזה
 תכנית התמחות בלימודי התפתחות הילד - מסלול עם תזה תכנית התמחות בלימודי התפתחות הילד - מסלול עם תזה

אם בחרת במסלול עם תזה, עליך למלא את הפרטים הבאים :

הנושא שברצוני לחקור : _____

שם המנחה/ים : _____

חתימת המנחה/ים : _____

מקום המחקר : _____

ציון מבחן GRE (מיועד לבוגר תואר ראשון בפיזיותרפיה ממוסד אקדמי בחו"ל) _____

ציון בקורס "הכנה לתזה ופרויקט א"י" _____ ציון בקורס "שיטות מחקר א"י" _____ ציון בקורס "סטטיסטיקה" _____
ממוצע ציונים משנה א' לשנה ב' _____

חתימה

תאריך

שם מלא

לשימוש המשרד :

הנני מאשר/ת / לא מאשר/ת , מעבר מסלול לימודים.

יו"ר תכנית תואר שני