



תאריך: _____

אל: מזכירות ביה"ס למדעי ההתנהגות, המכללה האקדמית תל-אביב – יפו

שלום רב,

אני _____, ת.ז. _____ הח"מ, נותן/ת לכם את

הסכמתי להעביר לוועדת הרישום / מנהלת פנקס הפסיכולוגים שבאגף למקצועות

הבריאות במשרד הבריאות, צילום מתעודת המוסמך שלי.

בכבוד רב,

שם: _____

חתימה: _____