



טופס 17 – אישור תנאי קדם למסיימי תכניות תעודה בטיפול באמצעות אמנויות

למועמד לחברות ב- י"ת

טופס זה מיועד לבוגרי תוכניות תעודה בטיפול באמצעות אמנויות ומטרתו לקצר את תהליך איסוף האישורים של תנאי הקדם ללימודים כפי שנקבעו על ידי המל"ג בתאום עם משרד הבריאות. כארגון המיצג את העוסקים בטיפול באמצעות אמנויות בישראל, אימץ י"ת את הנחיות הללו כחלק מהאישורים הנדרשים לחברות בארגון.

אישור זה חתום על ידי תוכנית ההכשרה, יכול להוות אישור חלופי לאישורים הנדרשים לתנאי קדם, בטופס מספר 10, טופס הקבלה לחברות ב- י"ת.

פרטי המטפל/ת:

שם המבקש/ת: _____ ת.ז. _____ תאריך לידה: _____

כתובת: _____ טלפון: _____ מייל: _____

תחום ההתמחות באמנויות/ חטיבה: _____

פרטי תוכנית ההכשרה

שם המכללה /אוניברסיטה: _____ תקופת לימודים : מ- _____ עד- _____

שם וחתומת המאשר	תפקיד המאשר במוסד הלימודים	אישור המוסד לקיום הדרישה	תאור הדרישה	בוגרי תכנית תעודה
			מבוא לפסיכולוגיה (קורס שנתי)	קורסי קדם
			פסיכולוגיה התפתחותית (קורס שנתי)	
			פסיכופתולוגיה (קורס סימטריאלי)	
			תאוריות אישיות (קורס סימטריאלי)	
			600 שעות בתחום האמנות הרלוונטי	שעות באומנות

אישור מוסד הלימודים

חתומת הסמכות המאשרת

חותמת המוסד

תאריך