

טופס המלצה אקדמית

למועמדים ללימודי תואר שני בביה"ס לטיפול באמצעות אמנויות

שם פרטי של המועמד/ת: _____ שם משפחה _____

מס' תעודת זהות (כולל ספרת ביקורת): _____

מ/ת _____ הציג/ה מועמדות ללימודי תואר שני בביה"ס לטיפול באמצעות אמנויות בפקולטה למדעי

הרווחה והבריאות באוניברסיטת חיפה. שמך צויין כמי שיכול/ה להעריך אות/ה. נודה לך אם תואילי למלא שאלון הערכה זה, אשר יסייע לנו בהחלטות על קבלת המועמד/ת.

הערכתך תישמר בסודיות גמורה.

טופס זה יישלח סגור וחתום במעטפה ישירות למזכירות ביה"ס ע"י הממליץ/ה

(למען: ביה"ס לטיפול באמנויות, חדר 318, המשכן לאמנויות על שם הכט, שד' אבא חושי 199, חיפה, 3498838)

או באמצעות דוא"ל: mlevin@univ.haifa.ac.il/ybitan@univ.haifa.ac.il

כמה זמן הינך מכיר/ה את המועמד? _____

הרקע להיכרות: על אילו נתונים נסמכת הערכתך (סמינר, עזרה במחקר, עזרה בהוראה, הדרכה, אחר)?

לפניך בעמוד הבא מספר סולמות להערכת תכונות וכישורים ספציפיים של המועמד/ת. כל תכונה ניתן לדרג באמצעות חמש קטגוריות עיקריות.

אנא הקף/הקיפי בעיגול את אחד משני הציונים המופיעים תחת הקטגוריה הנבחרת, על מנת לדרג את המועמד/ת כגבוה/ה או כנמוך/ה בקטגוריה. **כמו כן, ציין/י את מידת ביטחונך בדרוג המועמד/ת** לגבי כל תכונה או כישור.

לתשומת לבך: הנך מתבקש/ת למלא עמוד זה בקפידה ולדרג בהתאם, במידה ואינך ממלא/ת עמוד זה אנא ציין/י מדוע:

מידת בטחון בדרוג			דרוג מועמד						כישורים/יכולות
3 גבוהה	2 בינונית	1 נמוכה	0 לא ידוע	5 גבוהה	4	3	2	1 נמוכה	
3	2	1	0	5	4	3	2	1	הבנתה תיאורטית-עיונית
3	2	1	0	5	4	3	2	1	יכולת ליישם תיאוריה בפרקטיקה
3	2	1	0	5	4	3	2	1	כושר ניתוח ואינטגרציה
3	2	1	0	5	4	3	2	1	יכולת לתכנן מחקר ולבצעו
3	2	1	0	5	4	3	2	1	חשיבה מדעית שיטתית
3	2	1	0	5	4	3	2	1	מוטיבציה
3	2	1	0	5	4	3	2	1	בשלות רגשית ויציבות
3	2	1	0	5	4	3	2	1	פתיחות לביקורת ולנקודת המבט של הזולת
3	2	1	0	5	4	3	2	1	יחסים בין-אישיים
3	2	1	0	5	4	3	2	1	אחריות, אמינות והתנהגות אתית

כיצד היית מציג/ה את המועמד/ת, בין כלל התלמידים שלימדת בשלוש השנים האחרונות? (סמן X)

מעל 90% מהתלמידים אך לא בין 10% העליונים _____ מעל 80% מהתלמידים _____

מעל 70% מהתלמידים אך לא בין 20% העליונים _____ לא מעל 70% מהתלמידים _____

האם לדעתך עשוי/ה המועמד/ת לסיים את לימודי המ"א בהצטיינות?

בהחלט כן _____ מאוד ייתכן _____ ייתכן _____ לא חושבת/ת _____

תאריך _____ שם מלא _____

מוסד _____ תפקיד _____

חתימה _____

תודה על הסיוע!