

## החוג למדעי הזקנה – 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 / כללית  
 \*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**

מס' עובדים באחריותך	מקום עבודה	תיאור תפקיד	בשנים

**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 \_\_\_\_\_