

## בית – הספר לבריאות הציבור

### שאלון אישי למועמד ללימודי MHA/MPH/MAN

תמונה
-------

נא למלא את הטופס בפירוט מרבי, תוך שימת לב לציון התאריכים והפרטים המבוקשים את הטופס יש לשלוח בהקדם למזכירות ביה"ס לבריאות הציבור. ניתן לשלוח בפקס: 04-8288637

שם משפחה \_\_\_\_\_ פרטי \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ מין: ז/נ  
כתובת \_\_\_\_\_ מיקוד \_\_\_\_\_ טלפון \_\_\_\_\_  
טלפון נייד \_\_\_\_\_ טלפון בעבודה \_\_\_\_\_  
תאריך לידה \_\_\_\_\_ מקום לידה \_\_\_\_\_ שנת עליה \_\_\_\_\_ מצב משפחתי \_\_\_\_\_  
דואר אלקטרוני \_\_\_\_\_

באיזה התמחות ברצונך ללמוד: (בריאות הקהילה והסביבה, קידום בריאות, אפידימיולוגיה, מנהל מערכות בריאות, ניהול מערכות בריאות, תזונה בריאות והתנהגות או בריאות סביבתית ותעסוקתית) נא לרשום לפי סדר העדיפויות:
_____ 1.
_____ 2.
_____ 3.
_____ 4.

#### תעסוקה

##### תעסוקה נוכחית

תאריך	מקום עבודה	תפקיד	היקף משרה	טלפון בעבודה

##### תעסוקה קודמת

נא לפרט מן המאוחר אל המוקדם

תאריך	מקום עבודה	תפקיד	היקף משרה

--	--	--	--

### השכלה על-תיכונית

#### תואר ב.א.

אוניברסיטה	תאריך סיום הלימודים	תחום	ציון גמר

### השכלה על-תיכונית אחרת )

נא לפרט מן המאוחר אל המוקדם

מוסד על-תיכוני	תואר אקדמי או תעודה	תאריך קבלת התואר/התעודה	תחום לימודים	ציון סופי בתואר (באם ציון לא סופי נא לרשום – "זמני")

### השתלמויות מקצועיות וקורסים

נא לפרט מן המאוחר אל המוקדם

תאריכים	נושא הקורס/ההשתלמות	המוסד או הגוף המארגן	מורה/מרצה	משך הקורס (שעות)

### השתתפות פעילה במחקר

תאריכים	נושא המחקר	תפקיד במחקר	מנהל המחקר

### פרסומים

נא לרשום לפי סדר זה: שם המחבר/ים, שנת הפרסום, כותרת המאמר, כתב עת בו פורסם, כרך, עמודים

---



---



---

### הצגת מאמרים

נא לרשום לפי סדר זה: כותרת המאמר/ ההרצאה, הכנס, מקום בו נערך, תאריך הכנס, מחברים נוספים למאמר/ הרצאה

---

---

---

### ניסיון בעבודה

ציין את מקומות העבודה שבהם רכשת ידע או ניסיון העשויים לעזור לך בלימודי מ"א בבריאות הציבור: ציין את המסגרת והתפקידים שמילאת, מי היה האחראי, פרט את סוג העבודה, כמה שעות בשבוע ובמשך איזו תקופה עבדת, טיב הידע או הניסיון שרכשת.

---

---

---

---

---

---

---

---

### מידע על רקע אישי

ציין את הסיבות להגשת הבקשה ללימודים לתואר מ"א בבריאות הציבור, במסלול בו בחרת וכיצד עשויים לדעתך הלימודים לתואר שני בבריאות הציבור לתרום לקידום הקריירה שלך. נא פרט.

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_ חתימה:

\_\_\_\_\_ תאריך: