

לכבוד
היחידה ללימודי המשך
הפקולטה למדעי הרווחה והבריאות
אוניברסיטת חיפה
חיפה 31905

טופס הרשמה

לימודים מתקדמים בפסיכותרפיה פסיכואנליטית בגישה התייחסותית

שם משפחה..... שם פרטי.....

תאריך לידה..... מצב משפחתי מין: ז / נ

מס. ת.ז. (כולל ספרת ביקורת).....

כתובת פרטית.....

ישוב..... מיקוד.....

טלפון..... טל. נייד.....

דואר אלקטרוני.....

מקצוע..... שנות ותק.....

התואר הפורמלי הגבוה ביותר שקיבלת.....

מקום עבודה נוכחי.....

כתובת..... טלפון.....

תפקיד נוכחי..... שנות ותק.....

נא לצרף את המסמכים הבאים:

1. קו"ח פורמליים
2. תולדות חיים
3. העתק תעודות הסמכה, רישוי וכו'
4. מכתבים משני ממליצים (מדריכים)
5. שתי תמונות פספורט עם שם ומס' ת.ז. בגב התמונה
6. דמי הרשמה בהמחאה לפקודת "אוניברסיטת חיפה" סך 200 ₪ או בכרטיס אשראי ע"ג הטופס.

מצ"ב דמי הרשמה בסך 200 ₪

<> בהמחאה מס'.....בנק.....לפקודת אוניברסיטת חיפה

<> בכרטיס אשראי (באשראי רגיל)

סוג.....תוקף...../..... מספר כרטיס.....

הובא לידיעתי כי דמי ההרשמה אינם מוחזרים גם למועמדים שלא התקבלו/שביטלו את הרשמתם.

תאריך..... חתימה