

**גליון ריכוז נתונים לצורך קביעת מעמד מקצועי בפסיכולוגיה ח'ן/אכ'ת
למסיימי לימודים ו/או התמחות בחו"ל**

על מנת לעזור לכם ולנו לבדוק את בקשתכם להכרה במעמדכם המקצועי בתחום הפסיכולוגיה החינוכית, הנכם מתבקשים למלא את הטופס והטבלה המצורפת תוך הקפדה על מילוי כל ההוראות המתבקשות.

הועדה המקצועית תוכל לדון בבקשתכם רק במידה **וכל המסמכים** הנדרשים מצורפים.

פרטים אישיים	
שם משפחה:	שם פרטי:
מס' ת.ז.:	
שם משפחה באותיות לטיניות:	שם משפחה קודם:
מין: ז / נ	תאריך לידה:
שנת עליה:	
כתובת מדויקת:	רחוב:
	מס' בית:
	מס' דירה:
ישוב:	מיקוד:
טלפון בבית:	טלפון נייד:
דוא"ל:	

יש למספר את כל האישורים והמסמכים הנלווים לפי מספר האישור המפורט בצד הימני של הטבלה, במידה ויש מספר אישורים לאותו סעיף, יש למספר את כולם באותו מספר.

לדוגמא:

כל המסמכים הרלוונטיים לאישור מס' 9, ימוספרו כמספר 9.

אישור מספר	שם המסמך	האם מצורף אישור יש לסמן בעיגול
1	תעודת רישום בפנקס הפסיכולוגים	כן / לא
2	קורות חיים מקצועיים	כן / לא
3	צילום תעודת M.A.	כן / לא
4	צילום תעודת P.H.D. (באם יש תואר שלישי)	כן / לא
5	רשימה מפורטת של הקורסים לתואר שני	כן / לא
6	רשימה מפורטת של הקורסים לתואר שלישי (באם יש)	כן / לא
7	אישור האוניברסיטה על תוכן הקורסים (כולל המבחנים שנלמדו בקורסים בתחום הדיאגנוסטיקה)	כן / לא

יש לכלול בטבלה זו דיווח מהפרקטיקום ועד היום

אישור מספר	א. שם המוסד (ראה הערה א')	ב. לפני או אחרי קבלת תואר M.A מחק את המיותר	ג. טווח גילאים	ד. תקופת העבודה ממתי עד מתי	ה. היקף המשרה	ו. שעות ההדרכה שקיבלת	ז. מספר המקרים	ח. יש לצרף אישורים מתאימים (ראה הערה ב')
8		לפני / אחרי						
9		לפני / אחרי						
10		לפני / אחרי						
11		לפני / אחרי						
12		לפני / אחרי						
13		לפני / אחרי						
14		לפני / אחרי						
15		לפני / אחרי						
16		לפני / אחרי						
17		לפני / אחרי						
18		לפני / אחרי						
19		לפני / אחרי						

הערה א': 1. יש לכלול "מסגרות חינוכיות" בלבד (ראה הנחיות חו"ל סעיף ג' 2).

2. יש לכלול את תאור המוסד בנפרד.

הערה ב': 1. אישור פסיכולוג חינוכי מדריך במוסד המתייחס לכל סעיפי הטבלה א-ז.

2. חוות דעת הפסיכולוגים החינוכיים על כל אחד מהתחומים שהדריכו אותך.

**** במידה ואין בידך אישורים מתאימים, אין לכלול את הדיווח על המוסד הנ"ל במסגרת הדיווח על ותק ו/או נסיון**

Council of Psychologists

Ministry of Health

5 Harabi Mebachrach St. Tel Aviv-Jaffa 66849

call.habriut@moh.health.gov.il

Tel: *5400 Fax: 02-6474804



מועצת הפסיכולוגים

משרד הבריאות

רח' הרבי מבכרך 5, תל אביב-יפו 66849

call.habriut@moh.health.gov.il

טל: *5400 פקס: 02-6474804