



בית הספר לבריאות
הציבור ורפואה
קהילתית ע"ש בראון

טופס בקשה להתקבל ללימודי

תואר שני בבריאות ציבור וטרינרית

Master of Veterinary Public Health- MVPH

לשנת תשע"_____



בית הספר לרפואה
וטרינרית ע"ש קורט

לתשומת לבכם! שאלון זה אינו מהווה הרשמה לאוניברסיטה

לאוניברסיטה יש להירשם באתר האוניברסיטה העברית, <http://www.huji.ac.il>,
בוגרי אוניברסיטאות ובעלי דיפלומות מחו"ל, ירשמו במלק"ת – ביה"ס לתלמידי חו"ל,
האוניברסיטה העברית, בניין גולדשמיט, הר הצופים 02-5881607

שימו לב רשאים להגיש מועמדות בעלי תואר דוקטור לרפואה וטרינרית ממוסד מוכר להשכלה גבוה.

קבלה ללימודים – ע"י ועדת קבלה. תינתן עדיפות לבעלי ניסיון מעשי רלוונטי.

לבקשה זו יש לצרף:

1. תעודות המעידות על תואר דוקטור לרפואה וטרינרית
2. גיליון ציונים **מקורי וחתום** ע"י מזכירות החוג או הפקולטה עם ציון סופי לתואר
3. קורות חיים + תמונה
4. דף נפרד המפרט את הסיבות לבחירת התכנית וכן פירוט על ניסיון רלוונטי (במידה ויש)
5. המלצות (שישלחו על ידי שני ממליצים ישירות אלינו)

אני מבקש/ת להגיש את מועמדותי ללימודים בתכנית ה- MVPH בשנה"ל תשע"ה 2014/15 במסלול: מחקרי לא מחקרי

שם משפחה _____ (עברית) _____ (לועזית) ת.ז. _____

שם פרטי (עברית) _____ (לועזית) _____

תאריך לידה _____ ארץ לידה _____ שנת עליה _____

כתובת קבועה (כולל מיקוד): _____

טלפון סלולרי _____ e-mail _____

השכלה אקדמאית

תואר	חוג/ים	שנים	מוסד אקדמי
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____

מקום עבודה _____ כתובת _____
טל' _____

מקצוע _____ תפקיד _____

האם עובד בשכר כן/לא אם כן באיזו חלקי משרה _____

ניסיון קודם בשטחי הבריאות ו/או הניהול

הנד מתבקש לרשום שמות 2 ממליצים שישלחו את המלצותיהם לביה"ס לבריאות הציבור

שם	כתובת	טלפון
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____

תאריך: _____ חתימה _____

כתובת למשלוח טופס זה עם המסמכים הנ"ל: בית הספר לרפואה וטרינריה עבור ג'קי הירש ת.ד. 12 רחובות 7610000	הערה: אין באפשרותנו לשמור או להחזיר טפסים של תלמידים שלא התקבלו.
---	--

לשימוש ועדת קבלה: _____
תאריך: _____

המועמד/ת מתאים/ה ללימודי :

MVPH מחקרי (ללא השלמות).

MVPH לא מחקרי

אינו/ה מתאים/ה לחוג - נא לנמק:

