



טופס מעקב ל"בלוקים" - שנה ד'

ת"ז:

שם הסטודנט:

טופס זה מהווה אישור על ביצוע הבלוקים במהלך השנה. יש למלא ולהחזירו בסיום הבלוקים למזכירות ביה"ס. במידה וחסר ציון בבלוק שביצעת, נא לציין "חסר" בעמודה של הציון.
* מספר בלוק – הכוונה למספר בלוק מתוך 24 בלוקים במהלך השנה.

ללא הגשת טופס זה, לא תוכלי לקבל אישור לגשת למבחני הסיום של שנה ד'.

מספר קורס	על הסטודנט לקחת את כל הבלוקים ברשימה הבאה:	מספר בלוק*	מספר קורס	על הסטודנט לקחת את כל הבלוקים ברשימה הבאה:	מספר בלוק*	ציון
65760	רפואה אמבולטורית חיות משק		65785	רדיולוגיה		
65761	רפואה וכירורגיה סוסים (1+2)		65786	הרדמה		
65761	רפואה וכירורגיה סוסים (בלוק 3)		65790	רפואת חרום (בלוק 1)		
65763	רפואת חיות קטנות (בלוק 1)		65790	רפואת חרום (בלוק 2)		
65763	רפואת חיות קטנות (בלוק 2)		65790	רפואת חרום (בלוק 3)		
65763	רפואת חיות קטנות (בלוק 3)		65794	כירורגיה חיות קטנות (בלוק 1)		
65764	רפואת עופות		65794	כירורגיה חיות קטנות (בלוק 2)		
65765	פתולוגיה		65794	כירורגיה חיות קטנות (בלוק 3)		
65767	בריאות הציבור					

מספר קורס	על הסטודנט לבחור בלוק אחד מהרשימה הבאה:	מספר בלוק*	רופא/ה האחראית/ת על הבלוק. במידה והבלוק נעשה מחוץ לבית החולים יש להחתים את הרופא/ה.	ציון
65796	רפואה אמבולטורית בקר מורחב			
65797	רפואת וכירורגיה סוסים מורחב			
65798	רפואת חיות קטנות מורחב			
65799	כירורגיה חיות קטנות מורחב			
65806	רפואת חרום מורחב			
מספר קורס	על הסטודנט לבחור שני בלוקים מהרשימה הבאה:	מספר בלוק*	רופא/ה האחראית/ת על הבלוק. במידה והבלוק נעשה מחוץ לבית החולים יש להחתים את הרופא/ה.	ציון
65821	נוירולוגיה			
65822	דרמטולוגיה			
65826	אונקולוגיה			
65841	קרדיולוגיה			
65842	רפי חיות מחמד בלתי מתורבתות			
65775	אופטולמוגיה			



מספר קורס	על הסטודנט/ית לבחור שלושה בלוקים מהרשימה הבאה:	מס' בלוק* או תאריך	רופא/ה האחראי/ת על הבלוק. במידה והבלוק נעשה מחוץ לבית החולים יש להחתים את הרופא/ה.	ציון
65782	חטיבת בחירה א' פרט:			
65756	חטיבת בחירה ב' פרט:			
65762	חטיבת בחירה ג' פרט:			
65802	פתולוגיה מורחב			
65768	חיות מעבדה			
65769	רפואת חיות בר, גני טבע			
65778	מרפאה חיות קטנות			
65780	החקלאית- חיות משק			
65781	רפואת צאן			
65789	רפואה אמבולטורית סוסים			
65801	רפואת עופות מורחב			
65803	בריאות ציבור מורחב			
65829	פיקוח על חוק צער בעלי חיים			
65856	רפואת שיניים בחיות מחמד			
65804	רדיולוגיה מורחב			
65807	טריוגנולוגיה			
65808	הרדמה מורחב			

אני הסטודנט/ית _____, ת"ז: _____, מצהיר/ה בזאת שכל הנתונים הרשומים מעלה נכונים ושמלאתי את כל חובותיי בבלוקים בהם השתתפתי.

תאריך: _____ חתימה: _____