

### טופס פרטים אישיים למועמד להתמחות ברפואת המשפחה

1. פרטים אישיים:

שם \_\_\_\_\_

גיל \_\_\_\_\_

כתובת מגורים \_\_\_\_\_

2. מקום לימודים:

אוניברסיטה \_\_\_\_\_

ארץ \_\_\_\_\_

שפת לימוד \_\_\_\_\_

3. בחינת רישוי:

מועד בחינת רישוי \_\_\_\_\_

כמה פעמים ניגשת \_\_\_\_\_

תאריך מעבר בחינת רישוי \_\_\_\_\_

4. שנת סטאג':

מקום ביצוע סטאג' \_\_\_\_\_

תאריך סיום \_\_\_\_\_

5. אלקטיבים במהלך הסטאג':

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

6. האם פנית בבקשה להתקבל להתמחות לקופות אחרות? \_\_\_\_\_

למחלקות אחרות בכללית? \_\_\_\_\_

7. האם פנית בעבר להתקבל למחלקה לרפואת משפחה מחוז צפון? מתי? \_\_\_\_\_

8. תעסוקה:

מקום עבודה נוכחי (כולל תורנויות) \_\_\_\_\_