



הפקולטה למדעי הרווחה והבריאות
Faculty of social welfare & health sciences
الكلية لعلوم الرفاه والصحة



אוניברסיטת חיפה
University of Haifa
جامعة حيفا



לכבוד
היחידה ללימודי המשך
הפקולטה למדעי הרווחה והבריאות
אוניברסיטת חיפה, 3498838
מגדל אשכול, קומה 7 חדר 701
טלפון: 04-8240801; 04-8249957 פקס: 04-8249873

טופס הרשמה

לתכנית _____

שם משפחה _____ שם פרטי _____

תאריך לידה ____ / ____ / ____ מין ז/נ

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

מס' ת.ז. (כולל ספרת ביקורת)

כתובת פרטית _____

ישוב _____ מיקוד _____

טלפון _____ טלפון נייד _____

דואר אלקטרוני _____

מקום עבודה _____ טלפון בעבודה _____

מקצוע (פרט) _____ שנות ותק ____

מהו התואר הפורמאלי הגבוה ביותר שקיבלת? _____

תפקיד הנוכחי _____ שנות ותק ____

תאריך ____ / ____ / ____ חתימה _____