



## בקשה לאישור תואר מומחה

על פי תקנות הרופאים אישור תואר מומחה ובחינות תש"ל"ג-1973

שימו לב: לטופס זה חלקים (בשני דפים) - יש למלא את שניהם. רשימת המסמכים שיש לצרף לבקשה מופיעה בגב העותק הצהוב

### חלק א'

אני הח"מ מבקש להעניק לי תואר מומחה על פי הפרטים כדלקמן.

א. פרטים אישיים:

שם פרטי:	שם משפחה:	שם משפחה קודם:	מס' ת.ז.			
שם פרטי (בלועזית):		שם משפחה (בלועזית):				
מין:	תאריך לידה:	ארץ לידה:	שנת עלייה:	מספר תיק/פנקס התמחות:		
ר/ז	___/___/___					
רחוב:	מס' בית:	מס' דירה:	כניסה:	קומה:	עיר:	
ת.ד. (אם יש):	מיקוד:	כתובת דוא"ל:				
טלפון בבית:	טלפון סלולארי:	פקס בבית:				
טל"ב בעבודה:	פקס בעבודה:					

ב. לימודים וסטאז':

שם האוניברסיטה:	בארץ:	בשנה:	תאריך קבלת תואר ד"ר:
			___/___/___
סטאז':	מקום ביצוע הסטאז':	מתאריך:	עד תאריך:
		___/___/___	___/___/___

ג. פרטי רישיון העבודה:  זמני  קבוע  היתר עבודה מספר הרישיון: 

--	--	--	--	--

ד. מומחיות:

תואר המומחה המבוקש:	תאריך עמידה בהצלחה בבחינות שלב א':	תאריך עמידה בהצלחה בבחינות שלב ב':
	___/___/___	___/___/___
אם הבחינות בוצעו בחו"ל או לציין אותן כאן ולפרט:		

