

בקשה אישור עבודה מעשית במקום חילופי – שנת תשפ"א

שם:

ת.ז.:

שם ותיאור מקום חילופי לעבודה מעשית לבקשת האישור (פירוט של מאפייני מקום העבודה, כולל סוג האוכלוסייה ותחומי פעילות):

מסגרת העבודה המעשית:

1. מספר שעות בשבוע (לציין מספר שעות לפי יום עבודה):
2. תאריך תחילת עבודה:
3. תאריך סיום עבודה:
4. האם העבודה בתשלום או בהתנדבות או עבור קרדיט אחר (מלגה/ נקודות זכות בלימודים)?
5. מנהל אחראי (לציין שם מלא, תפקיד ומספר טלפון):
6. האם יש לך הדרכה במקום? כן/לא אם כן, על ידי מי (שם ומקצוע):
7. מהות העבודה שלך (הגדרה מפורטת של תחומי הפעילות במסגרת התפקיד, כולל ממשקים עם צוותים טיפולים אחרים, ארגונים ומוסדות ציבוריים, ניסיון קודם, תפקיד קיים או חדש)

נמק בקשתך לקבלת אישור מקום חלופי:

בבקשה זו אני מתחייב/ת שאני לא מקבל/ת קרדיט אקדמי על העבודה שלי המקום המצוין בבקשה הזו. אני מודעת/ת לכך שאסור לקבל כפל קרדיטים על מקום שבו אני עושה עבודה בשטח.

תאריך:

חתימה:

את הטופס יש לשלוח לאבישג אלימלך במייל avishagelimelech115@gmail.com עד 16/09/2020