

שאלון למועמד ללימודי תואר שני במנהל מערכות בריאות
המכללה האקדמית עמק יזרעאל
החוג למנהל מערכות בריאות

1. פרטים אישיים

שם משפחה _____ שם פרטי _____

ת.ז. _____

תאריך לידה _____

מין: גבר/אישה _____

כתובת מייל _____

מספר טלפון נייד _____

מקום עבודה נוכחי: _____

תפקיד נוכחי בעבודה: _____

היקף משרה (באחוזים): _____

האם את/ה עובד/ת בתחום הבריאות? כן / לא

האם את/ה מחזיק/ה בתפקיד ניהולי? כן / לא

וותק בעבודה (בשנים): _____

וותק בתפקיד נוכחי (בשנים): _____

האם ניסית בעבר להתקבל לחוג לתואר שני במנהל מערכות בריאות במכללה האקדמית עמק יזרעאל? כן / לא

האם התקבלת בעבר לחוג לתואר שני במנהל מערכות בריאות במכללה האקדמית עמק יזרעאל אך לא התחלת ללמוד? כן / לא

אם כן, מדוע לא התחלת ללמוד?

2. השכלה (אקדמית ועל תיכונית) בהתאם למסמכים שצורפו

שנים	תחום לימוד	שם המוסד	התואר שנרכש	ציון ממוצע	תאריך קבלת התואר

3. מקומות עבודה

שנים (מהיום ואחורנית)	מקום עבודה	תיאור תפקיד	מס' עובדים באחריותך

4. השתלמויות מקצועיות וקורסים רלוונטיים לתחום מנהל מערכות בריאות

תאריכים	נושא הקורס או ההשתלמות	המוסד או הגוף המארגן	משך הקורס (שעות)

5. השתתפות במחקרים

תאריכים	נושא המחקר	תפקיד במחקר	מנהל המחקר

6. פרסומים

שמות המחברים	שנת פרסום	כותרת המאמר	כתב העת בו פורסם

7. הצגה בכנסים (נא לציין 4 אחרונים)

הכנס	המקום בו נערך	תאריך	הנושא שהוצג	מחברים נוספים

8. אנא התייחס/י לכל אחד מן הנושאים הבאים, בהיקף של עד 5 שורות מודפסות לכל נושא.

א. כיצד נודע לך על התכנית לתואר שני במנהל מערכות בריאות?

ב. מהן סיבותיך לבחירה בלימודי תואר שני במנהל מערכות בריאות?

ג. האם יש לך ניסיון ניהולי/מנהלי במערכת הבריאות? פרט

ד. כיצד עשויים לדעתך לימודיך בתואר שני במנהל מערכות בריאות לתרום לקידום הקריירה שלך?

ה. כשאת/ה חושב/ת על עצמך בפן המקצועי בעוד 5 שנים, איך את/ה רואה את עצמך?

ו. הצע והסבר נושא אחד שהיית רוצה להעמיק בו במהלך לימודיך בתחום הניהול במערכת הבריאות:

ז. הצע והסבר נושא מחקרי אחד שהיית רוצה להעמיק בו במהלך לימודיך:

ח. האם יש מידע נוסף שלדעתך חשוב שנדע עליך?

ט. נא כתב/י פרטי קשר של שני ממליצים עלייך לקבלה ללימודי "מנהל מערכות בריאות" תואר שני.
הממליצים יכולים להיות ממקום עבודתך או מלימודים קודמים באקדמיה.

ממליץ מספר 1-

שם מלא: _____
 תפקיד: _____
 מוסד: _____
 מה הקשר שלך לממליץ? _____
 כתובת מייל: _____
 מספר טלפון: _____

ממליץ מספר 2-

שם מלא: _____
 תפקיד: _____
 מוסד: _____
 מה הקשר שלך לממליץ? _____
 כתובת מייל: _____
 מספר טלפון: _____