



טופס הרשמה ללימודי פסיכותרפיה בגישה פסיכואנליטית - תשפ"א

(יש למלא מודפס)

שם פרטי _____ שם משפחה _____ תאריך _____ ת.ז. _____
כתובת (כולל מיקוד) _____ דוא"ל _____
טל. בית _____ עבודה _____ נייד _____
תאריך לידה _____ מקצוע _____
מקום עבודה _____ תפקיד _____
השכלה – אנא צרף(י) צילומי תעודות...
תואר ראשון _____
תואר שני _____
אחר _____

הדרכות – נא פרט(י): שם המדריך, פרטני או קבוצתי ומשך זמן ההדרכה.
אנא, צרף(י) חוות דעת של, לפחות שני מדריכים- על חוות הדעת **להישלח ע"י המדריכים ישירות להלפבא על ההמלצות להגיע עד למועד סיום ההרשמה.** (פרטים בעמוד הבא).

ניסיון קודם בבריאות הנפש – מקום העבודה, היקף המשרה ומשך זמן העבודה בו.
אנא, צרף(י) אישורים מתאימים ממקום(ות) העבודה המצוי(ים) בסעיף זה.

טיפול- האם היית, או הנך כעת, בטיפול פסיכותרפויטי? אנא פרט(י) מתי, למשך כמה זמן ובאיזו גישה.

אנא, ציין(י) **אם יש התמחות מועדפת ותחום טיפול מועדף** ע"י סימון האפשרות המתאימה ביותר:

1. פסיכותרפיה בגישה פסיכואנליטית במבוגרים.
2. פסיכותרפיה בגישה פסיכואנליטית בילדים ובמתבגרים.

נשמח אם תציין(י) כיצד הגעת אלינו :

דרך אתר ה.ל.פ.ב.א. _____ דרך אתר אחר(פרט) _____
בעקבות הפרסום ב"שיחות" _____ בהמלצת בוגר/תלמיד שלנו _____
בדרך אחרת (אנא, פרט) _____

חתימה _____

- המשך בעמוד הבא -



אנא צרף/י לטופס ההרשמה:

1. דמי הרשמה בסך: 290 ₪, בהמחאה לפקודת ה.ל.פ.ב.א בע"מ (לצרף לחומר ההרשמה) א, בהעברה בנקאית לחשבון: הלפבא, בנק בינלאומי מס' 31, סניף 046, חשבון 409-999070

לבוחרים בהעברה בנקאית, יש להעביר אישור העברה למייל: ofra@halfaba.org.il

וכן, ארבעה (4) עותקים של המסמכים הבאים:

2. קורות חיים אישיים מפורטים (כשלושה עמודים)
 3. תעודות: תואר ראשון ושני.
 4. אישורי מומחיות (לפסיכולוגים ולפסיכיאטרים)
 5. אישורים על התמחות (למתמחים בפסיכולוגיה קלינית ובפסיכיאטריה)
 6. אישור על עבודה במסגרת מוכרת בבריאות הנפש (לעובדים סוציאליים).
- הניסיון הנדרש הוא **לאחר** התואר השני.
- להלן קישור למקומות ההתמחות בפסיכולוגיה קלינית, המוכרים ע"י משרד הבריאות:

https://www.health.gov.il/publicationsfiles/clinical_psychology_accredited_institutions_list.pdf

המלצות:

- יש להגיש שתי (2) חוות דעת של מדריכים, רצוי גם מהתקופה הנוכחית. את ההמלצות על הממליצים לשלוח ישירות להלפבא
- למייל: ofra@halfaba.org.il (ישירות מהמייל של המדריך) ולציין עבור מי ההמלצה. (ניתן לשלוח גם בדואר לכתובת: ה.ל.פ.ב.א, ת.ד. 469, ת"א, מיקוד: 6100302)
- באחריות הנרשם לוודא שההמלצות נשלחו ע"י מדריכיו, והגיעו להלפבא עד מועד סיום ההרשמה. אין טופס מובנה שעל המדריך למלא, והמלצתו הינה בטקסט חופשי.

את כל העותקים של חומר ההרשמה יש לשלוח ל:
ה.ל.פ.ב.א, ת.ד. 469, ת"א, מיקוד: 6100302

- ברצוננו להבהיר כי המידע שתבחר למסור לנו יישמר בסודיות מלאה וישמש להליכי הקבלה ללימודים בלבד.
- בהתאם להחלטת ועדת הקבלה ולאחר קבלת החומר המלא, יוזמנו מועמדים העונים לדרישות הקבלה, לשני ראיונות קבלה נפרדים.
- ועדת הקבלה של ה.ל.פ.ב.א בע"מ אינה מתחייבת לקבל או לזמן לראיונות את כל המועמדים העונים לדרישות הקבלה ומיון המועמדים ייערך לפי שיקול דעתה הבלעדי.

תודה על הרשמתך כמועמד/ת ל- ה.ל.פ.ב.א. ובהצלחה!

ת.ד. 469 ת"א 6100302 טל: 052-3267406

www.halfaba.org.il