



**טופס 16 – אישור תנאי קדם ללימודי תואר שני בטיפול באמצעות אמנויות
למועמד לחברות ב- י.ה.ת.**

טופס זה מיועד לבוגרי תוכניות לתואר שני בטיפול באמצעות אמנויות ומטרתו לקצר את תהליך איסוף האישורים של תנאי הקדם ללימודים כפי שנקבעו על ידי המליג בתאום עם משרד הבריאות. כארגון היציג של המטפלים באמצעות אמנויות במדינת ישראל, אימץ י.ה.ת. את הנחיות הללו כחלק מהאישורים הנדרשים לחברות בארגון.

אישור זה חתום על ידי תוכנית ההכשרה יכול להוות אישור חלופי לאישורים הנדרשים בטופסי הקבלה 10,11 לתנאי הקדם.

פרטי המטפל:

שם המבקש/ת: _____ ת.ז. _____ תאריך לידה: _____
כתובת: _____ טלפון: _____ מייל: _____
תחום ההתמחות באמנויות/ חטיבה: _____

פרטי תוכנית ההכשרה

שם המכללה /אוניברסיטה: _____
תקופת לימודים: מ- _____ עד- _____

בוגרי תוכנית תואר שני

שם וחתימת המאשר	תפקיד המאשר במוסד הלימודים	אישור המוסד לקיום הדרישה	דרישה	
			מבוא לפסיכולגיה (2 נז)	קורסי קדם
			פסיכופיזיולוגיה (2 נז)	
			פסיכולוגיה התפתחותית (4נז)	
			פסיכופתולוגיה (4 נז)	
			תאוריות אישיות (2 נז)	
			שיטות מחקר וסטטיסטיקה (4 נז)	
			500 שעות בתחום האמנות הרלוונטי	שעות באמנות

אישור מוסד הלימודים

חתימת הסמכות המאשרת

חותמת המוסד

תאריך האישור