



טופס המלצה לתחילת הסמכה להדרכה בפסיכולוגיה קלינית

- * טופס זה ימולא ע"י כל אחד מהממליצים.
* על הממליץ להיות מדריך מוסמך בפסיכולוגיה קלינית.
* טופס זה נלווה לטופס ההרשמה להסמכה להדרכה וילווה במכתב המלצה מפורט.

א. פרטים:
שם המועמד להסמכה להדרכה: שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ ת.ז.: _____
שם המדריך הממליץ: שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ ת.ז.: _____
מדריך: _____ בפסיכותרפיה / בפסיכודיאגנוסטיקה מס' רישום כמדריך: _____
התחום לגביו ממליץ: _____ בפסיכותרפיה / בפסיכודיאגנוסטיקה

ב. פירוט ההיכרות עם המועמד לאחר שקיבל תואר מומחה בפסיכולוגיה קלינית:
1. מסגרת ציבורית מוכרת / לא מוכרת להתמחות: _____
2. מסגרת פרטית מוכרת / לא מוכרת להתמחות: _____
3. קליניקה פרטית: _____

ג. מהות ההיכרות של הממליץ עם המועמד:
<input type="checkbox"/> המועמד הודרך על-ידי
<input type="checkbox"/> עמית במקום העבודה
<input type="checkbox"/> אחר (פרט) _____
<input type="checkbox"/> משך ותקופת ההיכרות: _____ מתאריך _____ עד _____

ד. הוראות למילוי הטופס:
יש למלא את הטופס בכתב ברור ולהגישו לוועדה המקצועית בצירוף המלצה מפורטת על היכרותך עם המועמד, על ההמלצה לכלול:
<input checked="" type="checkbox"/> תחומי העיסוק והנסיון של המועמד בפסיכולוגיה קלינית.
<input checked="" type="checkbox"/> יכולות מקצועיות בולטות וכישורים מתאימים להערכתך להדרכה בתחום המבוקש.
<input checked="" type="checkbox"/> רמתו המקצועית והאתית של המועמד.
חתימה: _____ תאריך: _____