

טופס הגשת מועמדות לתכנית מנהיגות בבריאות בנגב – תואר שני בניהול מערכות בריאות

***השאלון מנוסח בלשון זכר אך רלוונטי לנשים וגברים כאחד**

מועמד יקר לצורך קידום תהליך ההרשמה לתוכנית המנהיגות נודה על מילוי השאלון והמידע באופן נרחב ומדויק ביותר:

*** פרטים אישיים:**

שם: _____
טלפון: _____
מייל: _____
מקום עבודה: _____
תפקיד: _____
ותק: _____

***נא לענות על השאלות ולצרף את המסמכים הנדרשים:**

מה הגורמים שמניעים אותך להירשם לתוכנית מנהיגות בבריאות:

כיצד אתה חושב שתחום המקצועיות שלך יתרום להשתלבות שלך בתוכנית:

מה המטרות שאתה מציב לעצמך להשיג בהשתתפות בתוכנית:

כיצד אתה חושב שתוכל לתרום לקהילת הנגב עם הכלים שתרכוש בתוכנית:

הערות:

נא לצרף קורות חיים ומכתב המלצה מהמעסיק- **פניות ללא צירוף מסמכים לא יבדקו**

יש למלא את כל השדות בטופס כשדה חובה

את טופס המועמדות יש להגיש עד לתאריך 11/10/2020 בשעה 15:00

במייל לידי שרית מנור metaplim@negev.co.il

בצירוף בכל האסמכתאות הנדרשות