**פרטים אישיים**

|  |  |
| --- | --- |
| לשימוש משרדי | :ז.ת |

באילו מסגרות למדת בשנים האחרונות((בתשובתך כלול את בתי הספר בהם למדת, מוסדות להשכלה גבוהה –

אם היו, ומסגרות לימודיות רלוונטיות אחרות)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| יסודי/תיכון/מוסד להשכלה  גבוהה/אחר (פרט) | שם המסגרת | עד שנה | משנה |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

באילו מסגרות עבדת בשנים האחרונות?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| סוג העבודה | שם המסגרת | עד שנה | משנה |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

האם יש לך רקע או התנסות אחרת בתחום הרפואי או הטיפולי (כולל התנדבות/צבא/שירות לאומי/תנועת נוער וכו')

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| שם המסגרת וסוג ההתנסות | עד שנה | משנה |
|  |  |  |
|  |  |  |

מדוע הנך מעוניין במסלול לימודי רפואת השיניים? ציין את השיקולים המרכזיים שהנחו אותך בבחירתך זו.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

לימודי רפואת השיניים נחשבים למסלול לימודים מאתגר. איזה חששות או קשיים הינך צופה ביחס ללמודים

ו/או למקצוע? ציין לפחות 2 חששות/קשיים, ופרט כיצד אתה חושב שתוכל להתמודד עימם.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

ציין 2 תכונות אישיות חיוביות בולטות ביחס להתאמתך, והסבר כיצד תבואנה לידי ביטוי.

|  |
| --- |
|  |
|  |

ציין 2 תכונות אישיות לשיפור ביחס להתאמתך, והסבר כיצד הן עלולות להוות חיסרון ולהקשות עליך בהמשך.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

פרט אירועים/ חוויות/התנסויות (לפחות 2 אירועים) במהלך חייך שהיו משמעותיים עבורך ואשר השפיעו עליך

לחיוב וגם לשלילה.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

נסה לדמיין עצמך ואת הקריירה שלך בעוד 10 שנים. תאר איך היית רוצה לראות עצמך, ומה יהיו הישגיך המרכזיים?

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

הערות נוספות שברצונך להוסיף.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |