טופס מספר

25

**מיועד למועמדים לתכנית לתואר דוקטור ברפואה**

**לבעלי תואר ראשון (0102)**

**לכבוד**

**אורנה פלש**

**יחידת הרישום והקבלה**

**האגף לרישום ומנהל תלמידים**

**בנין וינר**

**ת"ד 39040**

**אוניברסיטת תל-אביב**

**ה צ ה ר ה**

אני מצהיר/ה בזאת כי קראתי את תנאי ההרשמה לתכנית לתואר דוקטור לרפואה לבעלי תואר ראשון, בכללם את דרישות הקדם .

בגיליון ציוני (המקורי או צילום מאושר כחוק) המצורף לטופס ההרשמה, סימנתי בצד המקצוע (בכוכבית גדולה או במרקר) את מקצועות הליבה הדרושים, וגם את המקצועות המקבילים למקצועות הליבה כמפורט:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **מופיע ברשומת לימודי****(סמן √,****אם למדת ביותר מחוג אחד נא לפרט ברשומת איזה מהחוגים זה מופיע)** | **היקף וציון** | **מקצוע** |
|  | 4 ש"ס- ציון 75 לפחות | ביוכימיה |
|  | 4 ש"ס- ציון 75 לפחות  | ביולוגיה של התא |
|  | 4 ש"ס- ציון 75 לפחות | ביולוגיה מולקולרית |
|  | 4 ש"ס- ציון 75 לפחות  | מיקרוביולוגיה בסיסית |
|  | 4 ש"ס- ציון 75 לפחות  | פיזיולוגיה בסיסית |
|  | 3 ש"ס- ציון 75 לפחות  | סטטיסטיקה |
|  | 3 ש"ס- ציון 75 לפחות  | גנטיקה |

**התואר הראשון שלי הוא מהחוג/ים**:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם משפחה :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם פרטי:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מס' זהות (כולל ספרת ביקורת): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ­­­­ טלפון נייד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­\_\_\_\_

**לתשומת לב:**

**יש להעלות את טופס 25 בצירוף גיליונות ציונים של קורסי הליבה דרך מידע אישי למועמד, אך ורק לאחר קבלת הודעת קבלה לתכנית, ולא יאוחר מ- 19.9.23 (אי המצאת ציונים בקורסי הליבה בזמן, תבטל את הקבלה לתכנית).**

**יש לסמן (בכוכבית או במרקר) על גבי גיליונות הציונים, את מקצועות הליבה המוזכרים בטופס זה.**

**מועמד שלא יתקבל לתכנית ה- 4 שנתית, פטור מהמצאת גיליונות ציונים של קורסי הליבה ומטופס 25.**