

# קורס מטפלת/ת מוסמך/ת בעיסוי

**מועד פתיחה 30.7.21**

## מטרת הקורס:

❖ הקניית ידע בתחומי עיסוי מגוונים כגון:

- עיסוי שוודי קלאסי
- עיסוי צרפתי (ספורטאים)
- עיסוי תינוקות וילדים

❖ דגשים בעבודה עם אוכלוסיות ספציפיות כגון נשים הרות, חולים אונקולוגיים, חולי פרקינסון ועוד

היקף הקורס: 120 שעות, 15 מפגשים

דרישות הקורס: נוכחות מלאה

בחינה מסכמת מעשית (מתקיימת בביה"ס)

תנאי קבלה: סטונדט/ית לסיעוד במסלול האקדמי, מכלל בתי הספר לסיעוד בארץ. השתתפות מותנת בהצלחה במועדי א' של בחינות סוף השנה

## שכר לימוד:

דמי הרשמה – 100 ₪ (במקרה של ביטול מצד הנרשם דמי רישום לא יוחזרו)  
שכר הלימוד – 3,000 ₪ (סכום לאחר סבסוד)

לידיעה: הקורס הינו קורס מעשי ברובו והתרגולים הינם אחד על השני  
הקורס כקורס פיילוט מסובסד באופן חד פעמי ע"י בית הספר (מוגבל ל-12 סטודנטים בלבד)  
קורס ההמשך "מטפלת/ת בכירה בעיסוי" מאפשר עבודה במגוון מרכזים של רפואה משלימה

לפרטים נוספים והרשמה ניתן להתקשר לביה"ס לסיעוד "שמיר"

בטל': 08-9779471/2 לגבי עמליה אלימלך.

ניתן לשלוח את הטפסים לכתובת מייל: [EmaliaE@shamir.gov.il](mailto:EmaliaE@shamir.gov.il)

**מבנה הקורס:**

הקורס יתקיים בין התאריכים 30.7.21 – 17.9.21

מפגש	תאריך	יום	שעות	
1	30.7.21	שישי	08:00-14:30	מפגש פתיחה
2	2.8.21	שני	14:00-20:30	
3	6.8.21	שישי	08:00-14:30	
4	9.8.21	שני	14:00-20:30	
5	13.8.21	שישי	08:00-14:30	
6	16.8.21	שני	14:00-20:30	
7	20.8.21	שישי	08:00-14:30	
8	23.8.21	שני	14:00-20:30	
9	25.8.21	רביעי	14:00-20:30	
10	27.8.21	שישי	08:00-14:30	
11	30.8.21	שני	14:00-20:30	
12	3.9.21	שישי	08:00-14:30	
13	10.9.21	שישי	08:00-14:30	
14	13.9.21	שני	14:00-20:30	
15	17.9.21	שישי	08:00-14:30	מפגש סיכום +מבחן מעשי

## טופס הרשמה לקורס – מטפל/ת מוסמך/ת בעיסוי

שם פרטי \_\_\_\_\_ שם משפחה \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_

טל' בבית: \_\_\_\_\_ טל' נייד: \_\_\_\_\_

כתובת מייל: \_\_\_\_\_

מקום עבודה \_\_\_\_\_ טל' בעבודה \_\_\_\_\_

## נא לצרף צילום תעודת זהות + ספח

חתימה \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

(ט. טופס הרשמה להשתלמויות – פרמקולוגיה קלינית בסייעוד-טיפול תרופתי עם דגש על בטיחות המטופל 2021)

**הנדון : כתב התחייבות לתשלום שכר לימוד עבור תכנית לימודים בבית הספר לסיעוד**

**חלק א' - פרטים אישיים**

אני \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

כתובת \_\_\_\_\_

טלפון סלולארי \_\_\_\_\_ טלפון נוסף \_\_\_\_\_

כתובת דוא"ל \_\_\_\_\_

לומד/ת בקורס מטפלת/ת מוסמך/ת בעיסוי

מועד פתיחה 30.7.21

**חלק ב' - מהות ההתחייבות**

אני מצהיר/ה ומתחייב/ת בזאת כדלהלן:

1. שכר הלימוד בו אני מתחייב/ת לעמוד הוא בגובה של 3,000 ש"ח
2. ידוע לי שחתימתי על גבי הטופס מהווה התחייבות מצדי לתשלום שכר הלימוד כפי שאדרש.
3. ידוע לי שלא אהיה זכאי לכל אישור או תעודה כל עוד לא השלמתי שכר לימוד כנדרש.
4. ידוע לי שאם לא אשלם את שכר הלימוד כפי שאדרש אהיה מחויב גם בריבית והצמדה למדד, כנהוג במשרד.

חתימת הסטודנט \_\_\_\_\_ תאריך החתימה \_\_\_\_\_