



פרמקולוגיה קלינית בסיעוד-

טיפול תרופתי עם דגש על בטיחות המטופל

מועד פתיחה 17.4.23

מטרת הקורס:

- ❖ להקנות ידע בניהול הטיפול התרופתי הבטיחותי תוך העלאת מודעות לזיהוי מוקדם של תופעות לוואי וסיבוכי הטיפול.
- ❖ לשפר מיומנויות הדרכה הקשורות לטיפול התרופתי

מבנה הקורס:

יום לימוד בשבוע –יום ב' (יתכנו שינויים בלתי צפויים), בין השעות 19:00-15:30 בביה"ס לסיעוד.

היקף הקורס: 112 שעות, 29 מפגשים

דרישות הקורס:

- נוכחות מלאה
- בחינה מסכמת

תנאי קבלה: תעודת אחריות מוסמכת.

שכר לימוד:

דמי הרשמה – 100 ₪ (במקרה של ביטול מצד הנרשם דמי רישום לא יוחזרו).
שכר הלימוד- 2,300 ₪ (ניתן לחלק ל- 4 תשלומים)

ע"פ הנחיות משרד החינוך ומשרד הבריאות הקורס יוגש לגמול השתלמות לאחר שיסתיים

לפרטים נוספים והרשמה ניתן להתקשר לביה"ס לסיעוד "שמיר"
בטל': 08-9779471/2 לגב' שירה רחל טדג'יאב.

ניתן לשלוח את הטפסים לכתובת מייל: rachelr@shamir.gov.il

הקדימו את הרשמתכם!

פתיחת הקורס מותנית במס' הנרשמים!

טופס הרשמה לקורס – פרמקולוגיה קלינית בסייעוד- טיפול תרופתי עם דגש על

בטיחות המטופל

שם פרטי _____ שם משפחה _____ ת.ז. _____

כתובת: _____

טל' בבית: _____ טל' נייד: _____

כתובת מייל: _____

מקום עבודה _____ טל' בעבודה _____

נא לצרף צילום:

תעודת אח/ות מוסמכ/ת, 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 בתכנית פרמקולוגיה קלינית בסיעוד 2022

מועד פתיחה 17.4.23

חלק ב' - מהות ההתחייבות

אני מצהיר/ה ומתחייב/ת בזאת כדלהלן:

1. שכר הלימוד בו אני מתחייב/ת לעמוד הוא בגובה של 2300 ₪
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 המשתלם _____ תאריך החתימה _____