

טופס הרשמה למבחן ממיין לקורסים על בסיסיים בתאריך 8.1.2026

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____

ת.ז. (מלא כולל ספרת ביקורת): _____

תאריך לידה (מלא): _____ \ _____ \ _____

כתובת מגורים: _____

נייד: _____ \ _____ דוא"ל: _____

מקום עבודה _____ מחלקה _____

בעת הרישום יש להציג **תעודות מקוריות** :

1. תעודת רישום קבועה כמורשים לעסוק באחיות, כאחים או אחיות מוסמכים
2. תואר אקדמי מוכר באחיות, לרבות בוגרי מסלול הסבת אקדמאים באחיות בישראל
- לבוגרי מסלול הסבת אקדמאים לאחיות - אישור מבית הספר לאחיות או מהחוג לאחיות על סיום מסלול הכשרה להסבת אקדמאים לאחיות בישראל.
3. תעודת זהות כולל ספח
4. תשלום דמי רישום בסך 120 ₪ במזומן/ כרטיס אשראי (ישולם במעמד הגשת המסמכים)

יש להגיע לביה"ס למסירת טופס הרישום והצגת תעודות מקוריות והעתק מהן, בימים א' – ה', בין השעות 09:00-14:30.

הרישום למבחן יתקיים עד לתאריך 8.12.2025 או כאשר מכסת הנבחנים תתמלא.
המוקדם מבין השניים.

להלן קישור לרשימת ספרות החובה לבחינה הממיינת לקבלה לקורסים על בסיסיים באחיות:
[/https://www1.health.gov.il/nursing/study/training-courses/sorting-exam/sorting-exam](https://www1.health.gov.il/nursing/study/training-courses/sorting-exam/sorting-exam)

חתימה _____ תאריך _____

(ט. טופס הרשמה להשתלמויות – בחינה ממיינת לקורסים על בסיסיים -8.1.2026)