

הנחיות להרשמה:

יש לצרף לטופס הרישום:

- תשלום שכר לימוד 2,650 ₪ במעמד ההרשמה

טופס הרשמה לקורס טראומה בילדים 2024

שם פרטי _____ שם משפחה _____ ת.ז. _____

כתובת: _____

טל' בבית: _____ טל' נייד: _____

כתובת מייל: _____

מקום עבודה _____ טל' בעבודה _____

*נא להקיף בעיגול

הגדר תפקיד: רופא / אחות / פראמדיק תחום עיסוק: _____

חתימה _____ תאריך _____

