

החוג לרפואת עיניים

בית הספר ללימודי המשך מתקדמים ברפואה בטכניון

שנת הלימודים 2016-2017

ראש החוג : פרופ' ארנה גייר

מרכזי הקורס : פרופ' ניצה גולדברג-כהן, פרופ' איתן בלומנטל, ד"ר דניאל בריסקו, ד"ר צבי סגל, ד"ר יוסף פיקל, ד"ר ביאטריס טיאוסנו ד"ר ג'אבלי-חביב חנין

מבנה התוכנית :

1. **היקף התכנית** : הקורס יכלול 21 פגישות, בכל פגישה יידונו נושאים קליניים מרכזיים ברפואת עיניים. השיעורים יינתנו על ידי מומחים לתחום הנלמד. הלימודים יכללו הרצאות פרונטאליות, דיונים וסדנאות.

2. **ימי לימוד** : הלימודים יתקיימו אחת לשבוע בימי ד', בשעות 16:00-19:15
מועד פתיחת הלימודים: 2.11.2016

קהל היעד : מתמחים ברפואת עיניים

מקום הלימוד : הלימודים יתקיימו בבניין הפקולטה לרפואה ע"ש רות וברוך רפפורט, שכ' בת גלים, חיפה (סמוך לתחנת הרכבת).

חניה : תתאפשר חניה בחניון הפקולטה לרפואה (לאחר קבלת תו כניסה זמני).

זכאות לתעודה : לעומדים בדרישות הקורס (נוכחות ב - 80% מהמפגשים ובחינה מסכמת).
תוענק תעודת גמר של הטכניון - בית הספר ללימודי המשך מתקדמים ברפואה.

עלות הקורס: 2,500 ₪ (לשני הסמסטרים)
*ההשתתפות מותנית בהרשמה ותשלום מראש.

*הקורס מוכר לנקודות CME מטעם המועצה המדעית.

לפרטים נוספים: ביאנה קיפניס טל. 8295381 - 04, 8295466 | דוא"ל. kbiana@technion.ac.il

טופס בקשת רישום לקורס ברפואת עיניים

מק"ט 542204

שם משפחה (בעברית) _____ שם פרטי (בעברית) _____

שם משפחה (בלועזית) _____ שם פרטי (בלועזית) _____

מספר ת.ז. _____ תאריך לידה _____ ארץ לידה _____

שנת עליה _____ זכר / נקבה _____ מצב משפחתי ר / נ / א / ג _____

כתובת פרטית _____

(רחוב, בית, עיר, מיקוד)

כתובת למשלוח דואר _____

מס' טלפון: פרטי _____ טל' בעבודה _____ סלולרי _____ - _____

E-MAIL _____ @ _____

מקום העבודה _____ מתמחה / מומחה _____

המחלקה/המרפאה _____ מס' רשיון _____

קבלתי תואר _____ מאוניברסיטת _____ בארץ _____ בשנת _____

פרטי רכב לטובת חנייה בפקולטה לרפואה: מס' רכב _____ סוג: _____
צבע: _____

סכום לתשלום: **2,500 ₪** - שכר לימוד

לאחר שליחת הטופס לפקס 04-8295381 או למייל kbiana@technion.ac.il, ישלח אליך למייל קישור לפורטל התשלומים המאובטח לביצוע התשלום. רק לאחר ביצוע התשלום יתקבל אישור הרשמה לקורס.

*טופס זה אינו מהווה אישור הרשמה.

תשלום באמצעות (נא לסמן ✓) : אשראי המחאה מזומן

ניתן לשלם בכרטיס אשראי מספר ב-6 תשלומים ללא ריבית או באמצעות המחאות עד 5 תשלומים שווים. ההמחאות לפקודת מוסד הטכניון למחקר ופיתוח בע"מ. משלוח לכתובת הר"מ. הצ'קים יופקדו לאחר פתיחת הקורס בלבד.

הנני מאשר כי הפרטים דלעיל הם נכונים. הפרטים שמסרתי ישמשו לצורך משלוח מידע ופרסומים מטעם ביה"ס. **ביטול ע"י הנרשם** : הודעה בכתב עד 10 ימים טרם פתיחת הקורס. במקרה זה יוחזר שכר הלימוד. לאחר מועד זה יחויב הנרשם בתשלום מלא.

תאריך _____ חתימה _____