



טופס המלצה על מועמדים ללימודי תואר שני בייעוץ חינוכי לשנה"ל תשע"ח

חלק א' – ימולא ע"י המועמד

פרטי המועמד/ת:

שם: פרטי _____ שם משפחה _____

מס. תעדת זהות

--	--	--	--	--	--	--	--

מסלול הלימודים המבוקש (יש לסמן אפשרות אחת):

1. _____ מסלול א' - תואר שני בייעוץ חינוכי עם תיזה
בשילוב לימודי התמחות בטיפול קוגניטיבי-התנהגותי
2. _____ מסלול ב' - תואר שני בייעוץ חינוכי ללא תיזה
בשילוב לימודי התמחות בטיפול קוגניטיבי-התנהגותי

הנ"ל הציג/ה מועמדות ללימודי תואר שני במגמה לייעוץ חינוכי באוניברסיטת בר אילן.
נודה לך אם תואיל/י למלא שאלון הערכה זה.
תשובותיך יסייעו לנו לקבל החלטה שקולה לגבי התאמת המועמד/ת ללימודים מתקדמים. הערכתך תישמר בסודיות גמורה.

אין למסור טופס זה למועמד לאחר מילוי. נבקש להעביר את המלצה באחת מהדרכים הבאות:

1. דואר אלקטרוני: toar2edu@mail.biu.ac.il
2. פקס: 03-7384123
3. כתובת דואר: ביה"ס לחנוך, תואר שני, אוניברסיטת בר אילן, רמת גן, מיקוד 5290002

חלק ב' - ימולא על ידי הממליץ/ה

שם הממליץ/ה: _____

מקום העבודה: _____ תפקיד _____
מספר טלפון: _____ דוא"ל _____

משך ההיכרות עם המועמד/ת: _____

הרקע להיכרות:

תלמיד/ת סמינריון / עזרה במחקר / עזרה בהוראה / הדרכה / סדנה התנסותית / הכרות אישית / תעסוקתית/ אחר):



א. אנא דרג/י המועמד על פי הקריטריונים הבאים:

0	1	2	3	4	5	
מספיק	חלש		בינוני		מצויין	
0	1	2	3	4	5	1. בשלות רגשית ויציבות
0	1	2	3	4	5	2. יחסי אנוש ויחסים בינאישיים
0	1	2	3	4	5	3. מוטיבציה ויוזמה
0	1	2	3	4	5	4. יכולת אינטלקטואלית
0	1	2	3	4	5	5. חשיבה מדעית
0	1	2	3	4	5	6. יכולת לתכנן מחקר ולבצעו

ב. מהו דירוג המועמד/ת בין כלל התלמידים (או אנשי המקצוע) שליומד/ת (עבדת או הדרכת) בשלוש השנים האחרונות:

1. מעל 90% מהתלמידים 3. מעל 70% אך בין 20% העליונים

2. מעל 80% אך לא בין 10% העליונים 4. לא מעל 70% מהתלמידים

מהם הדברים שהמועמד/ת עשה/תה במסגרת היכרותכם, שעליהם את/ה מבסס/ת את הערכתך?

ג. האם לדעתך יש לקבל את המועמד/ת ללימודי התואר השני ולמסלול הלימודים אליו נרשם/ה?

1. בהחלט כן 2. כן 3. בספק 4. לא

ד. אנא כתוב/י את חוות דעתך על המועמד/ת תוך הדגשת תכונותיו/יה הייחודיות.

נודה לך אם תתייחס/י לנקודות חוזק או לנקודות חולשה של המועמד/ת הרלבנטיות ללימודי התואר השני ובעיקר ללימודים במסלול בו מבקש/ת המועמד/ת ללמוד (ניתן לצרף עמוד נוסף)

תאריך _____ שם מלא _____ חתימה _____