



Dept. of Occupational Therapy
 The Stanley Steyer School
 of Health Professions
 Sackler Faculty of Medicine
 Tel Aviv University

החוג לריפוי בעיסוק
 בית הספר למקצועות הבריאות
 ע"ש סטנלי שטייר
 הפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר
 אוניברסיטת תל אביב

טופס רישום לקורס בחירה

שם התלמיד:

זיהוי התלמיד:

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

שנה / סמסטר:

1	9	1
1	9	2

לומד בחוג:

0	1	6	5
---	---	---	---

 ריפוי בעיסוק

חוג רושם:

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

מסגרת מספר קורס קבוצות סמס'

1	1	1
1	1	1

תאריך הזנה:

חתימת התלמיד: *