

אוניברסיטת תל אביב
הפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר
ביה"ס ללימודי המשך ברפואה
התכנית לפסיכותרפיה

נושא העבודה באותיות מודגשות

מוגש כעבודת גמר לקבלת
תעודה ב (שם המסלול)

ע"י: (שם הכותב)

מנחה העבודה: (שם המנחה)

תאריך: חודש, שנה

דוגמת הכותר והשער של עבודת גמר.