



לימודי תואר שני (M.A.A.T) בטיפול באמנויות – אמנות חזותית

טופס המלצה

חלק א' למילוי על ידי המועמד.ת:

שם משפחה: \_\_\_\_\_

שם פרטי: \_\_\_\_\_

תפקיד במסגרת הארגון: \_\_\_\_\_

חלק ב' למילוי על ידי הממליץ.ה:

ממליץ.ה נכבד.ה. המועמד.ת לעיל מבקש.ת להירשם למוסדנו. נודה לך להערכת המועמד.ת:

שם הממליץ.ה:

תפקיד: \_\_\_\_\_

טלפון: \_\_\_\_\_

מייל: \_\_\_\_\_

שם הארגון: \_\_\_\_\_

כתובת הארגון: \_\_\_\_\_

חתימה: \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_

חלק ג' למילוי על ידי הממליץ.ה:

כמה זמן ובאיזו דרגת סמכות הכרת את המועמד.ת? \_\_\_\_\_

נא מלא.י הטבלה עפ"י סימון במקום המתאים:

תכונה	מצטיין	מעל הממוצע	ממוצע	מתחת לממוצע	גרוע מאד	אין בסיס להערכה
מיומנות / יעילות מקצועית						
יכולת או פוטנציאל מנהיגות						
יכולת או פוטנציאל אקדמי						
כישורי הוראה						
כישורי מחקר						
בגרות נפשית						
יחסי אנוש						

						מיומנויות תקשורת בע"פ
						מיומנויות תקשורת בכתב

נבקשך לציין נקודות חוזק וחולשה של המועמד. ת. והערכת סיכויי הצלחתו. ה בתכנית האקדמית. כמו כן נבקש התייחסותך לאופן תפקוד המועמד. ת, הישגים מקצועיים, התפתחות, היצירתיות והתייחסות להצטיינות ומענקים.

---



---



---



---

המלצה אישית עבור המועמד.ת:

---



---



---

בברכה ותודה

נבקשך לשלוח ההמלצה לדוא"ל : [atva@sapir.ac.il](mailto:atva@sapir.ac.il)

טלפון 0779802430

בברכה ותודה

לימודי תואר שני (M.A.A.T) בטיפול באמנויות – אמנות חזותית