



## THE 10<sup>th</sup> DEFINITIVE SURGICAL TRAUMA CARE (DSTC) COURSE

12-14.06.2019

טופס הרשמה

תמונת  
פספורט

### 1. פרטים אישיים

שם פרטי \_\_\_\_\_  
 שם משפחה \_\_\_\_\_  
 השם המלא באנגלית (מדויק) \_\_\_\_\_  
 מס' ת.ז. \_\_\_\_\_  
 טלפון \_\_\_\_\_  
 טלפון נייד \_\_\_\_\_  
 פקס \_\_\_\_\_  
 דואר אלקטרוני \_\_\_\_\_

### 2.

מקום עבודה

בית החולים

תפקיד: \_\_\_\_\_  
 מחלקה \_\_\_\_\_ טל' במחלקה \_\_\_\_\_  
 מומחה / מתמחה (שנה \_\_\_\_\_) / אחרי שלב א'  
 האם משמש/ת ככונן/ית טראומה כן / לא  
 האם עבר קורס ATLS כן / לא

### 3.

ידע בשפה האנגלית  
 אנה מלא/י את הטבלה :

ברמה נמוכה	ברמה טובה	ברמה טובה מאוד	
			קריאה
			כתיבה
			דיבור

**לטופס ההרשמה יש לצרף העתק תעודת ATLS וקורות חיים בעמ' 1 ולשלוח**

לידי יעלי מרום למייל – [course\\_trauma@rambam.gov.il](mailto:course_trauma@rambam.gov.il)

פקס – 04-7773235

המרכז ללימודי טראומה, רפואה דחופה ואר"ן  
 רמב"ם הקריה הרפואית לבריאות האדם  
 ת.ד. 9602 חיפה 31096



For Trauma, Emergency and Mcs  
 Rambam Health Care Campus



בית-החיות

