**הפקולטה למדעי הבריאות**

**תיק הישגי הוראה**

\*נא להגיש את הטופס לראש החטיבה בקובץ וורד כחלק מתיק הקידום האקדמי.

\*הדו"ח נכתב בלשון זכר אך פונה לנשים וגברים כאחד.

\*יש להוסיף שורות לטבלאות לפי הצורך.

\*לנוחיותכם, שנתוני בתי הספר מכילים מידע לגבי הקורסים שלימדתם ([כאן](https://in.bgu.ac.il/fohs/Pages/shnaton.aspx)).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **שם**: | | |
| **מחלקה**: | **חטיבה**: | **ביה"ח**: |
| **דרגה נוכחית ומועד קבלתה**: | | |
| **דרגה מוצעת**: | | |

**יש למלא בטופס זה רק לימודים שניתנו לסטודנטים/מתמחים מאוניברסיטת בן גוריון בנגב**

**1. הוראה פרונטלית**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| אופי ההוראה (הרצאה, דיון, מעבדה, דיסקציה וכד׳) | | | שנות לימודים בהם התקיימה ההוראה (תשפ״א וכו׳) | היקף הוראה (סה״כ שעות שנצברו בשנה) | שנת לימודים לתואר  (ג׳, ד׳, ה׳ וכו׳) | שם הקורס |
| **ביה"ס** **לרפואה ע״ש ג׳וייס וארוין גולדמן** | | | | | | |
|  | | |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  |  |
| **ביה"ס לרפואה בינלאומית MSIH** | | | | | | |
|  | | |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  |  |
| **בתי הספר סיעוד, פיזיותרפיה, רפואת חרום, רוקחות, מדעי המעבדה הרפואית, מדעי היסוד** | | | | | | |
|  | | |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  |  |
| **תארים מתקדמים, מסגרות אחרות באוניברסיטה** | | | | | | |
|  | | |  |  |  |  |
|  |  |  | | | | |
| הערות: | | | | | | |

\* נא לצרף יחידת הוראה מתאימה לכל מרכיב הוראתי שלימדת.

\* במידה ולימדת במסגרת אוניברסיטאית שאינה ביה"ס לרפואה, יש לצרף משוב הוראה מהאוניברסיטה.

**2. הוראה קלינית – סבבים במחלקות**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| אופי ההוראה (הרצאה, דיונים, סמינרים, הוראה ליד מיטת החולה) | שנות לימודים בהם התקיימה ההוראה (תשפ״א וכו׳) | היקף הוראה (סה״כ שעות שנצברו בשנה) | מס' סבבים בשנה | משך/ היקף הסבב | בי״ח/מרפאה מסגרת לימודית | שם הסבב |
| **ביה"ס לרפואה ע״ש ג׳וייס וארוין גולדמן** | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **ביה"ס לרפואה בינלאומית MSIH** | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **בתי הספר סיעוד, פיזיותרפיה, רפואת חרום, רוקחות** | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **מסגרות אחרות** | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | |
| הערות: | | | | | | |

\* אם יש הבדל בשעות ההוראה בקורס/סבב לאורך השנים נא לציין כל היקף הוראה בנפרד

\* במידה ולימדת במסגרת שאינה ביה"ס לרפואה, יש לצרף משובי הוראה מהאוניברסיטה מ-5 השנים האחרונות

**3. ריכוז קורסים/סבבים**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| תקופה בשנים | מס' סבבים בשנה | מספר המורים בסבב/קורס | משך/היקף הסבב או הקורס | בי״ח/מרפאה מסגרת לימודית | שם הסבב/קורס |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**4.** **פיתוח תחום ההוראה:** פתיחתקורס חדש, השקת יוזמה בתחום ההוראה, פיתוח עזרי הוראה כגון אמצעים להוראה מקוונת, פרסום מאמר בכתב עת מהתחום (יש לציין שנת פרסום; ניתן לציין מאמר בכתיבה לקראת הגשה ללא שנת פרסום).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| שנה | סוג הפעילות | שם הקורס/יוזמה/פיתוח |
|  |  |  |
|  |  |  |

**5. הנחיית סטודנטים**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| מועד סיום | מועד תחילת ההנחיה | רשימת המנחים כפי שמופיעה בהצעת העבודה | נושא העבודה | תואר | שם הסטודנט |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**6. חברות בוועדות בפקולטה, באוניברסיטה, ועדות לאומיות וועדות בינלאומיות**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| שנות חברות | תפקיד | מסגרת (בי"ס בפקולטה וכו') | שם הועדה |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**7. פרסי הוראה**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| שנה | מוענק מטעם | שם הפרס |
|  |  |  |
|  |  |  |

**8. שונות**

|  |
| --- |
|  |