

לכבוד: מכללת "תלפיות" המכללה האקדמית לחינוך

הנדון: עמידה בתנאי סף של משרד החינוך להכשרת סטודנטים להוראה בעזרה ראשונה

אני (שם מלא): _____.

מס' תעודת זהות: _____.

תפקיד: _____.

נציג חברת: _____.

הריני מתחייב ומאשר בזאת לעמוד בסטנדרטים ובקריטריונים של משרד החינוך להכשרת עובדי הוראה בישראל.

הריני מתחייב כי הסטודנט/ית _____ ת.ז. _____ להוראה עבר/ה קורס עזרה ראשונה באפיק מתקשב בהתאם לתכנים שנקבעו וצוינו בחוזר של משרד הבריאות עי הגב' עירית לבנה – המפקחת על תחום הבריאות. (מצב)

מתחייב כי הסטודנט/ית _____ ת.ז. _____ להוראה עבר/ה קורס עזרה ראשונה הכולל השלמה מעשית לתרגולים ובחינה.

התרגול המעשי הועבר ב-2 מפגשים מעשיים מלאים – 8 שעות בכל מפגש – סה"כ 16 שעות.

תעודת עזרה ראשונה בהיקף 44 שעות מוענקת לסטודנט/ית וענק לתלמיד אשר עבר/ה את הבחינה העיונית והמעשית בציון 85 ומעלה.

ההדרכה המעשית הועברה ע"י מדריך בעל הכשרה רפואית חובש / פראמדיק.

ידוע לי כי למכללה תשמר הזכות לבצע בדיקה ובקרה מול הסטודנטים ומול החברה אודות הנושא במידה ויימצא כי החברה חרגה מהנהלים המוזכרים לעיל תעודות עזרה ראשונה של אותה חברה לא יהיו מאושרות ע"י המכללה.

שם מלא + מס ת"ז: _____.

חתימה (מקור): _____.

חותמת חברה (מקור): _____.

תאריך: _____.