

[Handwritten signature]

ליו"ר מרצה על יצא"י אגודת רופאים

מיו"ר מרצה נאמ"ר אגודת רופאים

גליל, מרצה נאמ"ר אגודת רופאים

מיו"ר מרצה נאמ"ר אגודת רופאים:

מ"ל 29062
מיו"ר מרצה נאמ"ר אגודת רופאים
גליל, מרצה נאמ"ר אגודת רופאים

[Handwritten notes in Hebrew, including "המחנה" and "המרכז"]

- _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
- המרכז המרצה :

מיו"ר מרצה נאמ"ר אגודת רופאים	
מיו"ר מרצה נאמ"ר אגודת רופאים	מיו"ר מרצה נאמ"ר אגודת רופאים
מיו"ר מרצה נאמ"ר אגודת רופאים	
מיו"ר מרצה נאמ"ר אגודת רופאים	מיו"ר מרצה נאמ"ר אגודת רופאים

[Handwritten signature]
מיו"ר מרצה נאמ"ר אגודת רופאים

מיו"ר מרצה נאמ"ר אגודת רופאים

מיו"ר מרצה נאמ"ר אגודת רופאים
מיו"ר מרצה נאמ"ר אגודת רופאים

MEDICAL EXCELLENCE AND COMPASSIONATE CARE
מיו"ר מרצה נאמ"ר אגודת רופאים



The State of Israel | Ministry of Health
TEL AVIV SOURASKY MEDICAL CENTER
Affiliated to Tel Aviv University
Sackler School of Medicine

[Handwritten scribble]

מחלקת המבחנים
[Signature]

מחלקת המבחנים
[Signature]

מחלקת המבחנים
[Signature]

מחלקת המבחנים
[Signature]

מס' התשובה: *[Handwritten]*
שם המועמד: *[Handwritten]*
מס' זהב: *[Handwritten]*
מס' זהב: *[Handwritten]*
 ז (א) ז - מועמד למועצה
 ז (א) ז - מועמד למועצה

לוח זמנים וימי בחינה:

- ז (ג) - מועד הבחינה
- ז (ב) ז - מועד הבחינה : _____ ימי : _____ ימי : _____ ימי
- ז (א) ז - מועד הבחינה : _____ ימי : _____ ימי : _____ ימי
- ז (בז) - מועד הבחינה : _____ ימי
- ז (אז) - מועד הבחינה : _____ ימי

לוח זמנים וימי בחינה:

- ז (א) ז
- ז (ב) ז ז (ג) ז
- ז (ד) ז ז (ה) ז
- ז (ו) ז ז (ז) ז

לוח זמנים וימי בחינה:

- ז (א) ז
- ז (ב) ז

מחלקת המבחנים: מועדון מועדון מועדון מועדון מועדון

מחלקת המבחנים: 000*091 מ"מ	
מחלקת המבחנים: מ"מ	
מחלקת המבחנים: מ"מ	מחלקת המבחנים: 212276

מחלקת המבחנים: 18.2.20

מחלקת המבחנים