**רשימת הממליצים למועמד לתוכנית ההשתלמות בחדשנות ויזמות רפואית**

**HealthTech Fellowship**

**מועמד/ת יקר/ה,**

1. את העמוד הזה (עמוד ראשון) יש למלא בעצמך עם הפרטים של שלושת הממליצים שלך, ולהעלות את הדף לטופס הגשת מועמדות באתר.
2. את העמודים הבאים (עמודים 2-4) יש להעביר לכל אחד משלושת הממליצים ולבקש מהם למלא ולשלוח ישירות אלינו לדוא"ל fellowshipht@gmail.com

**למלא ולהעלות את העמוד הזה לטופס הגשת מועמדות באתר:**

**שם המועמד \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

תאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **שם ממליץ 1** | **תואר** | **תפקיד** | **ארגון** |
|  |  |  |  |
| **מספר ת.ז.** | **טלפון** | **דוא"ל** | **קשר למועמד** |
|  |  |  | **מנהל ישיר** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **שם ממליץ 2**  | **תואר** | **תפקיד** | **ארגון** |
|  |  |  |  |
| **מספר ת.ז.** | **טלפון** | **דוא"ל** | **קשר למועמד** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **שם ממליץ 3** | **תואר** | **תפקיד** | **ארגון** |
|  |  |  |  |
| **מספר ת.ז.** | **טלפון** | **דוא"ל** | **קשר למועמד** |
|  |  |  |  |

**המלצה למועמד לתוכנית ההשתלמות בחדשנות ויזמות רפואית**

**HealthTech Fellowship**

**שלום וברכה!**

יש למלא את הטופס ולשלוח ישירות אלינו לדוא"ל fellowshipht@gmail.com

*פרטים נוספים אודות החברה הישראלית לטכנולוגיה עילית ועל תוכנית העמיתים:
https://isoh-tech.org*

**שם המועמד \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

תאריך מילוי הטופס \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **שם הממליץ** | **תואר** | **תפקיד** | **ארגון** |
|  |  |  |  |
| **מספר ת.ז.** | **טלפון** | **דוא"ל** |  |
|  |  |  |
| **קשר למועמד:** |

**שאלון לממליץ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **נושא** | **דוגמה / פירוט / נימוק** | **ציון 1 עד 10 (10 מצטיין)** |
| יכולות מנהיגות, הובלה |  |  |
| בעל/ת יוזמה |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **נושא** | **דוגמה / פירוט / נימוק** | **ציון 1 עד 10 (10 מצטיין)** |
| חתירה למצוינות |  |  |
| סקרנות |  |  |
| בעל/ת יכולת נחישות והתמדה |  |  |
| חשיבה גמישה - מחוץ לקופסא |  |  |
| יכולת עבודה בצוות ושיתוף פעולה |  |  |
| יכולות שיתוף פעולה מקצועי |  |  |
| קשרים וניסיון בתחומים אחרים  |  |  |
| רצון ללמוד ולהתפתח  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **נושא** | **דוגמה / פירוט / נימוק** | **ציון 1 עד 10 (10 מצטיין)** |
| נטייה ללמד ולשתף |  |  |
| רהיטות ויכולת התבטאות גבוהה בכתב ובע"פ |  |  |
| ידע באנגלית |  |  |
| ניסיון בחדשנות |  |  |
| מידת המוטיבציה של המועמד להצטרף לתוכנית |  |  |
| התפקיד בארגון אליו מיועד המועמד/ת בסיום ההשתלמות |  |  |
| הערות נוספות |  |  |
| **התאמה לתוכנית ההשתלמות בחדשנות ויזמות רפואית****HealthTech Fellowship** | 🔾 מועמד מצוין🔾 מועמד טוב מאוד🔾 מועמד מתאים |