

קריאת תקנון ביה"ס

הריני מאשר/ת בזאת כי :

- קיבלתי לידי תקנון ביה"ס האקדמי לסיעוד ע"ש פט מתיוס, ליד המרכז הרפואי הלל יפה חדרה.
- קראתי אותו לפרטיו, הבנתי תוכנו ואני מקבלת/עלי לפעול על פיו, במהלך לימודי בבית הספר.

שם התלמיד/ה: _____

מספר תעודת זהות: _____

חתימת התלמיד: _____ תאריך: _____



**המרכז הרפואי
הלל יפה**

ביה"ס האקדמי לסיעוד ע"ש פט מתיוס
התוכנית הכללית הנוגד לסיעוד
אוניברסיטת תל-אביב

Pat Matthews Academic School of Nursing
Hillel Yaffe Medical Center, Hadera, Israel
P.O.BOX 169, HADERA 38100, ISRAEL | Tel. +972-4-6304367/8 | FAX. +972-4-6304730 | 04-6304730



בית הספר האקדמי לסיעוד ע"ש פט מתיוס
המרכז הרפואי הלל יפה חדרה
ת.ד. 169, חדרה 38100 | טל. 04-6304367/8 | פקס. 04-6304730 | 04-6304730
<http://hy.health.gov.il>