



האגף לרישוי מקצועות הבריאות  
Division of Medical Professions

משרד  
הבריאות  
לחיים בריאים יותר

### הנדון: הודעה לתיירים המבקשים לגשת לבחינות הרישוי הממשלתיות

על-פי חוק, כדי לקבל תעודת מקצוע במקצועות רפואיים, מטעם משרד הבריאות, יש להיות אזרח או תושב במדינת ישראל.

מנכ"ל משרד הבריאות אישר כי בעלי מקצועות רפואיים בחו"ל יוכלו לגשת לבחינות הממשלתיות במקצועות אלו במעמד של תיירים.

תוקף ציון העובר בבחינה יהיה למשך 3 שנים בלבד.

בעלי מקצועות רפואיים שעמדו בבחינה הממשלתית בהצלחה ולא יהיו בעל המעמד האזרחי המתאים הנדרש על-פי החוק בתוך פרק זמן זה, לשם קבלת תעודת מקצוע/רישיון במקצועות אלה מטעם משרד הבריאות, יידרשו לעמוד בהצלחה בבחינה פעם נוספת.

לקבלת הרשאה לגשת לבחינה הממשלתית במקצועות אלה, יש לחתום על התצהיר המצורף בזה בפני עורך-דין מורשה בישראל ולהחזירו למשרדנו עד 30 ימים לפני מועד הבחינה.

בכבוד רב,

האגף לרישוי מקצועות רפואיים



## תצהיר

אני \_\_\_\_\_, החתום מטה, בעל דרכון ממדינת \_\_\_\_\_ שמשפרו \_\_\_\_\_, מצהיר בזה כי ידוע לי כי לפני משורת הדין, ניתנה לי הרשאה לגשת לבחינה הממשלתית ב\_\_\_\_\_ במידה ואעמוד בהצלחה בבחינה ולא אהיה בעל אזרחות או תושבות בישראל, תוקף הבחינה יהיה למשך 3 שנים בלבד.

ידוע לי כי אם לא יהיה לי מעמד של אזרח או תושב במדינת ישראל בתוך 3 שנים, תוקף הבחינה יפוג ואדרש לעמוד בבחינות בהצלחה בפעם נוספת.

ידוע לי כי ההרשאה לגשת לבחינה הממשלתית כפופה לכל התנאים החלים על כלל בעלי תעודת המקצוע ב\_\_\_\_\_ במדינת ישראל.

אני מצהיר ומסכים בזה מראש כי לא תהא לי תביעה כלשהי כלפי המדינה או מוסד ציבורי או פרטי כלשהו, אם יבוטל תוקף הבחינה לאחר 3 שנים.

על החתום: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_

נחתם בפני: \_\_\_\_\_, עו"ד \_\_\_\_\_

המאשר בזה כי בתאריך: \_\_\_\_\_ הופיע בפני בלשכתי מר/גבי \_\_\_\_\_

שזיהיתי אותה/ה על פי דרכון שמשפרו \_\_\_\_\_ ולאחר שהזהרתיו/ה כי עליו/ה להצהיר את האמת וכי/יהיה/ תהיה צפויה לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה/תעשה כך, אישר/ה את נכונות ההצהרה הנ"ל וחתם/ה עליה.

שם עו"ד וחותמת: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_