

מלגות למשתלמים בתר-דוקטורים

טופס הצגת מועמדות - 10/2017

|  |
| --- |
| **שנה אקדמית : תשע"ח** |
| **מחלקה :** |
| **שם המדריך:** |

1. פרטים אישיים

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **שם משפחה: (עברית)** | | **שם פרטי: (עברית)** | |
| **שם משפחה: (לועזית)** | | **שם פרטי: (לועזית)** | |
| **שנת לידה:** | **מין:** | | **מצב משפחתי:** |
| **אזרחות:** | | **מס. תעודת זהות / דרכון:** | |
| **כתובת בחו"ל:** | | **טלפון:** | |
| **כתובת בישראל:** | | **טלפון:** | |
| **כתובת דוא"ל:** | | | |
| **מינוי או עיסוק נוכחי:** | | | |

1. השכלה גבוהה

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| בין השנים | מוסד | תואר | תחום או נושא עבודת הגמר |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. מינויים באוניברסיטאות או במוסדות מחקר

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| בין השנים | מוסד | תפקיד | תחום |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. שמות ממליצים (לפחות אחד מחוץ למוסד המגיש)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| מס' | שם | מקום (מוסד ומחלקה) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. מקום ביצוע ההשתלמות

|  |
| --- |
| **חוג/מחלקה :** |
| **קבוצת המחקר:** |
| **שם (שמות) המדריך (כים):** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 6. | תאריך התחלת ההשתלמות: | תאריך סיום ההשתלמות: |

|  |  |
| --- | --- |
| 7. | נושא המחקר לתקופת המלגה: |

|  |  |
| --- | --- |
| **תאריך :** | **חתימת המועמד:** |
| **תאריך :** | **חתימת המדריך:** |

**החתימות דלעיל מהוות הצהרה כי המועמד מתאים לקריטריונים של התכנית.**

**כמו-כן, חתימת המדריך על טופס זה מהווה התחייבות למימון מחצית מלגת ההשתלמות.**