תאריך:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**טופס בקשת חופשה מלימודים לתואר שלישי לשנה"ל סמסטר \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(יש להעביר הבקשה ללשכת הדיקן ללימודים מתקדמים רק לאחר מילוי כל הפרטים, כולל המלצת החוג, כמפורט בטופס)

1. **פרטים אישיים**

שם התלמיד/ה: החוג:

מס' ת.ז.: טלפון/ים:

כתובת למשלוח דואר:

1. **רקע**

נבדק ע"י: \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_\_\_

התחלתי את לימודי התואר השלישי באוניברסיטת חיפה, בשנה"ל \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

יצאתי בעבר לחופשה מלימודים בשנה"ל

1. **מעמד אקדמי**

|  |  |
| --- | --- |
|  | הנני תלמיד מחקר שלב א' |
|  | { } הגשתי את הצעת המחקר להערכת ועדת הד"ר, אולם טרם אושרה לי ההצעה סופית.  |
|  | הנני תלמיד מחקר שלב ב' - אושרה לי הצעת המחקר בתאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**האם הנך מקבל/ת מלגת הצטיינות לתלמידי מחקר?** לא / כן

**האם הנך מקבל/ת מלגה אחרת מטעם הרשות ללימודים מתקדמים?** לא / כן פרט/י:

**האם מטרת החופשה הינה שמירת הריון/ לידה/ טיפולי פוריות/ אימוץ/ משמורת?** לא / כן (יש לצרף אישור)

1. **נימוקים לבקשת החופשה:**

1. **חוות דעת והמלצת המנחה/ים:**

תאריך: שם מלא וחתימה:

**חוות דעת והמלצת יו"ר ועדת ד"ר**:

תאריך: שם מלא וחתימה:

**מיועד למלגאים בלבד:**

האם הנך מקבל/ת מלגה מטעם אוניברסיטת חיפה? לא כן

האם מטרת החופשה הינה שמירת הריון/לידה/טיפול פוריות/אימוץ/משמורת? לא כן (יש לצרף אישור)

תאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם מלא וחתימה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_