משרד המדע והטכנולוגיה

מדינת ישראל

**טופס הגשה**

**לסטודנטים במסלול הישיר לתואר שלישי**

**קול קורא למתן מלגות ע"ש לוי אשכול לשנת 2019**

## פרטים אישיים (Personal Details)

| **עברית – פרטים אישיים** | | | **English – Personal Details** | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| שם המשתלם: |  | |  | | First Name: |
| שם משפחה: |  | |  | | Last Name: |
| כתובת: |  | |  | | Address: |
| דואר אלקטרוני: | |  | | e-mail: | |
| מספר תעודת זהות (כולל ספרת ביקורת): | |  | | ID Number: | |
| מספר טלפון נייד: | |  | | Cell Phone: | |
| מספר טלפון נוסף: | |  | | Additional Pone Number: | |
| תאריך לידה: | |  | | Date of Birth: | |
| תאריך עליה (אם קיים): | |  | | Year of Immigration (if applicable): | |
| מגדר: | | Female/male | | Gender | |
| תושבות (עפ"י משרד הפנים / כמוגדר במשרד לקליטת עלייה):  (**יש למחוק את המיותר**) | | Israeli Citizen / Permanent resident | | Residency Status (defined by Ministry of Interior\Ministry of Alyah and Immigrant Absorption) : | |

## מידע אודות המלגה המבוקשת ( (Information regarding requested scholarship

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| שם המוסד המעניק את התואר |  |  | Institution awarding Degree (If different): |
| תלמיד לתואר :  (**יש למחוק את המיותר**) | B.A / B.Sc / Engineer | | Student for a Bachelor's degree :  Student for a Master's degree |
| שנת לימודים :  **(יש למחוק את המיותר)** | Third / Fourth | | Academic year: |

## ניסיון מקצועי (Professional Experience)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. ניסיון אקדמי (מחקר והדרכה) | | | 1. Academic experience (research and teaching) | | |
| Institute and address | Expertise | | | Period | |
| To | From |
|  |  | | |  | |
| 2. ניסיון בתעשייה | | | 2. Industrial experience | | |
| Industry and address | Expertise | | | Period | |
| To | From |
|  |  | | |  | |
| **(\*) ניתן להוסיף שורות** | | **(\*) Add pages if needed** | | | |

## השכלה ((Education

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| תואר | Year  שנה | Domain  תחום | ממוצע ציונים **עדכני**  Grades Average – | Institute -  מוסד | Degree |
| תואר ראשון |  |  |  |  | Undergraduate |

## מימון נוסף ((Additional Funding

מלגות נוספות לרבות מקורות ממשלתיים- נא ציין את הסכום והמקור:

**בנוסף, בסעיף זה יש לציין האם הוגשו בקשות נוספות למשרד המדע והטכנולוגיה בתכניות השונות.**

| מקור המלגה | סכום |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

## פעילויות נוספות ( (Other Activities

|  |
| --- |
|  |

## מסמכים מצורפים (Attachments)

## יש לבדוק שהמסמכים הבאים צורפו לבקשה:

1. צילום תעודת זהות או מסמך המעיד על היות המשתלם אזרח ישראלי, תושב קבע או בעל מעמד עולה (כמוגדר במשרד הפנים).
2. אישור לימודים מהמוסד על היות המשתלם תלמיד מן המניין.
3. אישור מהמוסד המציין כי לסטודנט סיכוי להתקבל למסלול ישיר לדוקטורט.
4. מסמך קורות חיים של המשתלם.
5. העתקי תעודות של תארים אקדמיים של המשתלם, אם ישנם.
6. מכתבי המלצה על המשתלם (לפחות שתי המלצות, כאשר אחת מהן יכולה להיות מטעם המנחה הישיר של המשתלם). ניתן לשלוח המלצות **עד למועד הקובע להגשה** גם בנפרד או ישירות מן הממליץ, ולא כחלק מהבקשה, לכתובת: [eshkol@most.gov.il](mailto:eshkol@most.gov.il).
7. יש לצרף את האישורים המפורטים להלן (אישורי פנייה לגורמים השונים או אישורים סופיים), בהתאם לצרכי המחקר, ככל שנמצאים בידי המוסד במועד הגשת ההצעות:

יודגש כי בכל מקרה, חתימה על הסכם התקשרות להענקת המלגה, תותנה בקבלת אישורים סופיים של הוועדות השונות, בהתאם לנדרש לצורכי המחקר.

1. להצעות מחקר הכרוכות בניסויים קליניים בבני אדם – אישור וועדת הלסינקי.
2. להצעות מחקר הכרוכות בניסויים בבעלי חיים – אישור הוועדה המוסדית המתאימה לפיקוח על ניסויים בבעלי חיים.
3. להצעות מחקר הכרוכות בניסויים בצמחים מהונדסים ובמיקרואורגניזמים הקשורים אליהם – אישור הוועדה לצמחים מהונדסים.
4. להצעות מחקר הכרוכות בניסויים הנערכים בבתי-ספר – אישור משרד החינוך.
5. גיליונות ציונים של שנים קודמות בתואר.

**הנני מצהיר כי כל הפרטים בבקשה זו מלאים, נכונים ומדויקים.**

**כמו כן הנני מתחייב להודיע על כל שינוי שיחול בפרטים שנרשמו.**

Table 1: תאריך וחתימה

|  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| --- | --- |
| **תאריך** | **חתימת המשתלמת** |

**חתימה + חותמת של מורשה החתימה של המוסד, בצירוף חותמת המוסד– מגיש הבקשה:**

Table 2: חתימת מורשה חתימה של המוסד

|  |  |  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **שם** | **תפקיד** | **תעודת זהות** | **חתימה + חותמת** | **חותמת המוסד** | **תאריך** |