**נספח א' – טופס הגשה**

****

קרן המלגות הממשלתית ע"ש אילן רמון ז"ל

משרד החדשנות, המדע והטכנולוגיה

מדינת ישראל

# **טופס להגשת בקשה למלגת השתלמות ע"ש אילן רמון לתכנית לימודים באוניברסיטאות חלל לשנת - 2022**

**\*\* הנוסח בטופס זה כתוב בלשון זכר מטעמי נוחות בלבד אך פונה לשני המינים**

## חלק א' - פרטים על המשתלם/ת

**צרף תמונת פרופיל (רזולוציה של 400\*400 לפחות)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **שם משפחה** |  | **שם פרטי** |
| בעברית: |  | בעברית: |  |
| באנגלית: |  | באנגלית: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **מספר תעודת זהות (כולל ספרת ביקורת)** |  | **שנת לידה** |  |

| **כתובת מגורים** | | **יצירת קשר** | |
| --- | --- | --- | --- |
| **רחוב:** |  | **טלפון בבית:** |  |
| **מספר בית:** |  | **טלפון בעבודה:** |  |
| **שכונה:** |  | **נייד:** |  |
| **עיר:** |  | **פקס:** |  |
| **מיקוד:** |  | **דואר אלקטרוני:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| אנא כתוב תיאור קצר על עצמך (100-120 מילים).  דוגמאות למבנה והסגנון הדרושים ניתן למצוא באתר סוכנות החלל ב[קישור הבא](http://www.space.gov.il/community-projects/1486#field-name-field-year-sort). |  |

## חלק ב' - פרטים על ההשתלמות המבוקשת

|  |  |
| --- | --- |
| **נושא תכנית הלימודים (עברית)** |  |
| **נושא תכנית הלימודים (אנגלית):** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **שם המוסד בו תתבצע ההשתלמות:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ההשתלמות תתקיים מתאריך:** |  | **ועד לתאריך:** |  |

## חלק ג' - השכלה וניסיון מקצועי

### **השכלה אקדמית**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **שם המוסד** | **תואר** | **שנת קבלת התואר** | **תחומי התמחות** | **ציון סופי** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **הסבר בנוגע לזיקת תחום הלימוד בתואר הראשון או השני (כולל עבודת תזה) לתחום החלל** |  |

### **ניסיון מקצועי**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | **התקופה** | |
| **מקום העבודה/העיסוק** | **פרט בהרחבה על תחום העיסוק** | **מיום (ציין חודש ושנה)** | | **עד יום (ציין חודש ושנה )** |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |

### **ניסיון בעיסוק במחקר הקשור בתחום החלל:** במידה והינך משתתף \ השתתפת בפרויקט חינוכי או בפרויקט מחקרי בתחום החלל (שלא במסגרת עבודתך) פרט על הפעילות בהרחבה ככל שניתן; חובהלהתייחס בתשובתך לחלקך בפרויקט, היקף הפעילות (*בשעות שבועיות*), משך הפעילות (*מחודש ועד חודש*), הישגים ייחודיים וכיוב'.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

### **המשך עיסוק בתחום החלל:** פרט/י בהרחבה בנוגע לתכוניותיך העתידיות לעסוק בתחום החלל; לרבות השכלה אקדמית, פעילות חינוכית, התמחות והשתלבות מקצועית בתחום (עד 15 שורות). ככל שרלוונטי יש לצרף אסמכתאות.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

### **אירועים מקצועיים בתחום החלל**

פרט על אירועים מקצועיים בתחום החלל בהם לקחת חלק; כנסים, תחרויות, חברות בקהילה מקצועית וכד'.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **האירוע** | **תאריך** | | **פרט על אופי השתתפותך** |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |

### **ניסיון נוסף:**

פרט על פעילות חברתית\ קהילתית\ ציבורית וכיוב' בהן הינך מעורב \ שותף, בתחום החלל ושאינה בתחומי החלל; אין לציין פעילות שכבר צוינה בסעיפים קודמים :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | **התקופה** | |
| **שם הפרויקט** | **תפקידך במסגרת הפרויקט** (פרט בהרחבה) | **מיום**  **ציין חודש ושנה** | | **עד יום**  **ציין חודש ושנה** |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |

### **תכנית המעורבות :**

**7.1 תיאור הפעילות המוצעת**

|  |
| --- |
|  |

**7.2 מטרות**

|  |
| --- |
|  |

**7.3 יעדים**

|  |
| --- |
|  |

**7.4 לוח זמנים מוצע**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| מועד | שלב | פירוט |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**7.5 שותפים פוטנציאליים**

|  |
| --- |
|  |

**7.6 משאבים דרושים לביצוע מוצלח של המעורבות** (גיוס ו/או העמדת המשאבים הדרושים למימוש התכנית כפי שהוצעה, הנה באחריות המציע/ה)

|  |
| --- |
|  |

**7.7 הערות נוספות**

|  |
| --- |
|  |

## חלק ד' – מימון

**סכום המימון הנדרש עבור מימון שכר הלימוד לתכנית הלימודים, מעבר לגובה המלגה מטעם המשרד (בסך 25,000 ₪), הינו:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ₪.

האם הגשת בקשה לקבלת מענק/מלגה לגורמים נוספים (נוסף לבקשה הנוכחית)?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **שם הקרן/המוסד** | **סכום התמיכה** | **פירוט אודות הקרן/סוג התמיכה וכו'** | **האם התקבלה תשובה ?** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

## חלק ה' – צירוף מסמכים

יש לצרף את המסמכים הבאים:

* צילום תעודת זהות.
* אישור הגשת מועמדות להשתלמות / תכנית הלימודים.
* אישור קבלה להשתלמות / תכנית הלימודים מהמוסד (במידה וטרם ניתן אישור קבלה יהיה ניתן להגישו עד למועד בחירת הזוכים בידי המשרד. המשרד יהיה רשאי לפסול את מועמדותו של מי שלא יגיש אישור כאמור עד למועד זה. מועד ההחלטה יימסר למועמדים שיגיעו לשלב הריאיון).
* סילבוס תכנית הלימודים.
* קורות חיים.
* טופס פתיחת מוטב חדש – מצורף בתחתית מסמך זה.
* צילום שיק מבוטל לצורך אימות מספר חשבון בנק.
* אישור חתום מאת גורם אחראי במקום עבודה/מוסד לימודים, על כך כי למועמד אישור להיעדר למשך תקופת ההשתלמות.
* רשימת פרסומים ועבודות מחקר, ככל שישנם.
* העתקי תעודות לתארים אקדמיים וגיליונות ציונים.
* 2 מכתבי המלצה לפחות הכוללים התייחסות לניסיון המקצועי, המחקרי או החברתי של המועמד ולמידת התרומה של תכנית הלימודים לקידום פעילותו ולעתידו המקצועי בתחום החלל.

## חלק ו' – הצהרות והתחייבויות המשתלם

1. הנני מצהיר/ה כי קראתי את התקנון וכי תנאי קבלת המלגה ידועים לי ומקובלים עלי.
2. הנני מצהיר/ה כי אם בקשתי תאושר, אעמוד בדרישות התקנון ואשלים את המימון עבור שכר הלימוד של תכנית הלימודים בסכום המפורט בחלק ד' במסגרת טופס זה (שהינו גובה שכר הלימוד מעבר לסכום המלגה מטעם המשרד).
3. הנני מצהיר/ה כי אם בקשתי תאושר אעמוד בכל תנאי התקנון, לרבות ביצוע תכנית המעורבות. ידוע לי כי מדובר בתנאי לקבלת המלגה.
4. הנני מצהיר/ה כי במידה וההשתלמות תיערך בחו"ל, ארכוש ביטוח נסיעות לחו"ל כמקובל, הכולל הוצאות פינוי לבית החולים, תשלום הוצאות לבית החולים עבור שירותי אשפוז, לרבות תשלומים לרופאים, ניתוחים, טיפול נמרץ, טיפול אמבולטורי, בדיקות, צילומי רנטגן ותרופות בעת האשפוז, הוצאות רפואיות שלא בעת אשפוז בבתי חולים, ואשר רופא מוסמך קבע כי הן הכרחיות, תשלום לרופא מוסמך, בדיקות, צילומי רנטגן ותרופות לפי מרשם רופא או מוסד רפואי מוכר, הוצאות רפואיות שאינן במסגרת אשפוז, הוצאות טיפול בשיניים כתוצאה מאירועים תאונתיים וטיפולי חירום, הוצאות החזרת גופת המתמחה מחו"ל לישראל אם נפטר בחו"ל, מטען אישי, וכיסוי הוצאות נוספות כמקובל בביטוח כזה בגבולות אחריות סבירים.
5. הנני מצהיר/ה כי אני מבצע את ההשתלמות באופן עצמאי ומרצוני ולא כשלוח המשרד, ועלי בלבד תחול האחריות בגין כל אובדן או נזק אשר ייגרם לי ולכל גורם אחר בביצוע ההשתלמות או יתר החובות על פי הסכם זה. ידוע לי כי לא תהיה לי כל זכות של עובד מדינה.
6. הנני מצהיר/ה כי אני אחראי לבצע את כל הניכויים שיש לבצעם על פי דין מהמלגה, לרבות תשלומי מסים על פי כל דין.
7. הנני מצהיר/ה כי ידוע לי שהמשרד יהיה רשאי להפסיק את המלגה, לבטלה, להפחיתה או לדרוש ממני להשיב את המלגה ו/או חלק ממנה על פי שיקול דעתו הבלעדי.

**אני, הח"מ, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, מצהיר/ה בזאת שכל הפרטים שמסרתי בבקשה זו הינם מלאים, נכונים ומדויקים.**

**תאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימת המועמד/ת: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

## חלק ז' – טופס פתיחת מוטב חדש

תאריך:

אל: משרד סוכנות החלל הישראלית,

מאת:

**טופס לפתיחת מוטב חדש**

(ימולא וייחתם ע"י ספק)

השם:

ת.ז:

כתובת –

רחוב ומספר:

ישוב:

מיקוד:

טלפון:

פקס:

חשבון בנק לקבלת הזיכויים –

**חובה לצרף אישור הבנק/צילום שיק מבוטל** המאשר את נכונות הפרטים הבאים:

מס' חשבון:

מס' בנק:

מס' סניף:

חתימה

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_