

**משרד המדע והטכנולוגיה**

**מדינת ישראל**

**טופס הגשה**

**קול קורא למלגות לתלמידי תואר שני או שלישי ולמשתלמים לפוסט-דוקטורט לאוכלוסיית יוצאי אתיופיה ע"ש מנחם בגין לשנת הלימודים תש"פ**

**חובה למלא את הטופס בעברית ובאנגלית בהתאם למופיע להלן.**

## פרטים אישיים (Personal Details)

טבלה 1: 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 Number: |
| מספר טלפון נוסף: |       | Additional Phone Number: |
| תאריך לידה: |       | Date of Birth: |
| תאריך עליה (אם קיים): |       | Year of Immigration (if applicable): |
| מגדר: | Male / Female | 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 |

טבלה 2: מידע אודות המלגה המבוקשת ( Information regarding requested scholarship

| מידע אודות המלגה המבוקשת | Information regarding requested scholarship |
| --- | --- |
| נושא המחקר בעברית:  |        |       | Research Title: |
| מקום ביצוע ההשתלמות באקדמיה: |       |       | Location of proposed research in the Academy: |
| שם המוסד המעניק את התואר (אם שונה): |       |       | Institution awarding Degree (If different): |
| משתלם לתואר:(**יש למחוק את המיותר**) |  M.A / M.Sc / Ph.D. / Post-Doc | Scholarship requested for:  |
| האם ההשתלמות החלה?(**יש למחוק את המיותר**) | Yes / No | Has the internship begun?  |
| תאריך התחלת הלימודים לתואר  |       | Starting date for graduate studies  |
| סטטוס תכנית מחקר(**יש למחוק את המיותר**) | Approved by the Adviser / Approved by the Institution  | Status of research program  |
| מועד אישור תכנית המחקר מהמנחים/מהמוסד: |       | Date of approval by the adviser or the institute: |

##  פרטי המנחים (Adviser Details)

טבלה 3: פרטי המנחים (Adviser Details )

| שם המנחה: | מחלקתו של המנחה: | מוסד המחקר של המנחה: | דואר אלקטרוני של המנחה:  Adviser'se-mail: | Adviser's Institute: | Adviser's Department: | Adviser: |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.       |       |       |       |       |       |       |
| 2.       |       |       |       |       |       |       |
| 3.       |       |       |       |       |       |       |
| משך ההשתלמות המבוקשת (יש לציין מועד מדויק): | From: DD/MM/YY To: DD/MM/YY | Requested period for scholarship (Please note precise dates): |

## ניסיון מקצועי (Professional Experience)

טבלה 4: ניסיון מקצועי (Professional Experience)

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

## השכלה ((Education

טבלה 5: השכלה ((Education

| תואר | Yearשנה | Domainתחום | ממוצע ציונים **עדכני**Grades Average – | Institute -  | Degree |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| תואר ראשון |       |       |       |       | 1.  Undergraduate |
| תואר שני |       |       |       |       | 2. Master (or equivalent) |
| תואר שלישי |       |       |       |       | 3. Ph.D. (or equivalent) |

## 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.**

טבלה 6: מימון נוסף ((Additional Funding

| המקור | סכום |
| --- | --- |
|       |       |
|       |       |
|       |       |

## פעילויות נוספות ( (Other Activities

טבלה 7: פעילויות נוספות ((Other activities

|  |
| --- |
|        |

## פרסומים(Publications )

**יש לציין את שם המועמדתבאותיות מודגשות.**

טבלה 8: פרסומים(Publications )

| Number of Publications | Authors, Title, Journal name | - |
| --- | --- | --- |
|       |       | 1. Peer reviewed journals |
|       |       | 2. Chapters in books\edited volumes |
|       |       | 3. Books or monographs  |
|        |        | 4. Conference abstracts and proceedings |
|        |        | 5. Oral presentations at scientific meetings |
|        |        | 6. Poster presentations at scientific meetings |
|       |       | 7. Prizes and Awards |
|       |       | 8. Others |

1. ***תקציר תכנית המחקר בעברית (Research Program Summary in Hebrew)***

*טבלה 9:תקציר תכנית המחקרבעברית (Research Program Summary in Hebrew))*

עד 200 מילים

|  |
| --- |
|        |
|

1. ***תקציר תכנית המחקר באנגלית ( Research Program Summary in English)***

*טבלה 10: תקציר תכנית המחקרבאנגלית (Research Program Summary in English)*

עד 200 מילים

|  |
| --- |
|        |
|

1. ***תכנית המחקר (Research Program) יש למלא באנגלית בלבד***

*טבלה11:תכנית המחקר (Research Program)*

ניתן להוסיף עמודים בהתאם

|  |
| --- |
|        |
|

1. ***מסמכים מצורפים ( Attachments)***

**יש לוודא שהמסמכים הבאים צורפו לבקשה:**

1. צילום תעודת זהות / מסמך המעיד על היות המשתלם אזרח ישראלי, תושב קבע או בעל מעמד עולה (כמוגדר במשרד הפנים).
2. צילום מסמך המעיד על היות המשתלם יוצא אתיופיה, כהגדרתו לעיל (לדוגמה: צילום תעודת זהות של אחד ההורים בה מצוין מקום הלידה).
3. אישור לימודים (או אישור רישום ללימודים) מהמוסד בו יבצע המשתלם את ההשתלמות.
4. אישור מטעם המנחה או הגורם המוסמך במוסד על הגשת תכנית המחקר. למען הסר ספק, יובהר כי משתלמים אשר תכנית המחקר שלהם כבר אושרה ע"י המוסד יכולים להיכלל גם הם בתוכנית זו.
5. מסמך קורות חיים של המשתלם.
6. העתקי תעודות של תארים אקדמיים של המשתלם.
7. למשתלם לפוסט-דוקטורט: אישור המעיד על סיום התואר השלישי (או אישור הגשת עבודת הדוקטורט, ראו סעיף ב.(3)‎2 לעיל).
8. 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: milgotetyopia@most.gov.il
9. רשימת פרסומים של המועמד, כולל מאמרים שנשלחו לפרסום או שנמצאים בדפוס וטרם פורסמו.
10. 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 קודמים (לתארים קודמים, ככל שישנם).

**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 המשתלם** |

**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** |