משרד המדע והטכנולוגיה

**טופס הגשה**

**קול קורא למתן מלגות ע"ש צבי ינאי לאזרחי ישראל ערבים, דרוזים וצ'רקסים לסטודנטים לתואר שלישי ולמשתלמים לפוסט-דוקטורט לשנת 2019**

## 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: | |
| מספר טלפון נוסף: | |  | | Additional Pone Number: | |
| תאריך לידה: | |  | | Date of Birth: | |
| תאריך עליה (אם קיים): | |  | | Year of Immigration (if applicable): | |
| מגדר: (יש למחוק את המיותר) | | 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**) | | 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 | | Approved by the Institute | | Status of research program | |
| מועד אישור תכנית המחקר 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**  **e-mail:** | **Adviser Institute:** | **Adviser Department:** | **Adviser :** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| משך ההשתלמות המבוקשת (יש לציין מועד מדויק מבוקש): | | 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 | Year  שנה | Domain  תחום | ממוצע ציונים  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, הטכנולוגיה והחלל 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 המשתלם באותיות 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 |

## תקציר תכנית המחקר בעברית (Research Program Summary in Hebrew)

טבלה 9:תקציר תכנית המחקרבעבריתResearch Program Summary in Hebrew))

עד 200 מילים

|  |
| --- |
|  |
|

## תקציר תכנית המחקר באנגלית ( Research Program Summary in English)

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

עד 200 מילים

|  |
| --- |
|  |
|

## תכנית המחקר (Research Program) יש למלא באנגלית בלבד

טבלה11:תכנית המחקר (Research Program)

ניתן להוסיף עמודים בהתאם

|  |
| --- |
|  |
|

## מסמכים מצורפים ( Attachments)

**יש לוודא שהמסמכים הבאים צורפו לבקשה:**

* צילום תעודת זהות / מסמך המעיד על היות המשתלם אזרח ישראלי, תושב קבע או בעל מעמד עולה (כמוגדר במשרד הפנים).
* אישור לימודים מהמוסד בו יבצע המשתלם את ההשתלמות (למשתלם לתואר שלישי).
* אישור תכנית המחקר לדוקטורט (למשתלם לתואר שלישי).
* אישור המעיד על סיום התואר השלישי (למשתלם לפוסט-דוקטורט).
* מסמך קורות חיים של המשתלם.
* העתקי תעודות של תארים אקדמיים של המשתלם.
* 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: [adt@most.gov.il](mailto:adt@most.gov.il).
* 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.

* גיליונות ציונים קודמים (לתואר ראשון, שני ושלישי, ככל שישנם).

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

**כמו כן הנני מתחיית 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** |