תכנית המלגות לבתר-דוקטורט במדע וטכנולוגיה קוונטיים

**מחזור ו' לשנים תשפ"ד-תשפ"ה**

**נספח ב': טופס הגשת מועמדות למלגת בתר-דוקטורט**

לתשומת לב המבקש

• אנא קרא בעיון את התקנון וההנחיות.

• מלא את הטופס בדייקנות.

• יש לצרף את כל המסמכים הנדרשים בהתאם לתקנון:

* קורות חיים.
* תקציר עבודת הדוקטורט של המועמד/ת וכן תכנית המחקר להמשך השתלמות הפוסט-דוקטורט.
* שתיים עד שלוש המלצות ממנחה/ת עבודת הדוקטורט ואנשי אקדמיה בכירים המכירים את המועמד/ת.
* פירוט שיקולי הרקטור/סגן נשיא בהגשת המועמד/ת.
* בקשה שלא תענה לתנאי המלגה או הלוקה בחסר לא תידון.

#### 

1. **פרטים אישיים:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **שם משפחה (לועזית):** | **שם פרטי (לועזית):** | **שנת עליה** | **ארץ לידה** | **אזרחות** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **שם משפחה** | **שם פרטי** | **ת.ז** | **שנת לידה** | **מצב משפחתי** | **מס' ילדים** |
|  |  |  |  | ר / נ / ג |  |

1. **כתובת מגורים:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **עיר/ישוב** | **שכונה** | **רחוב** | **מס' בית** | **כניסה** | **מס' דירה** |
|  |  |  |  |  |  |

1. **פרטי קשר:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **טל' בבית** | **טל' נייד** | **טל' בעבודה** | **טל' נוסף** | **כתובת דוא"ל** |
|  |  |  |  |  |

1. **לימודים אקדמיים:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| שנים | מוסד | תואר |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **פרט לאיזה מוסד בחו"ל התקבל/ה המועמד/ת להשתלמות הבתר-דוקטורט**



|  |  |
| --- | --- |
| **נושא עבודת הדוקטורט** |  |
| **המוסד מעניק התואר** |  |
| **הפקולטה/תחום** |  |

1. **פירוט לגבי הדוקטורט:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| שם | תפקיד | קורס/ים בהם לימד את המועמד |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **שמות מנחים וממליצים** (יש לצרף מכתבי המלצה):
2. **שיקולי האוניברסיטה בהגשת המועמד/ת (ימולא ע"י נשיא המוסד או סגן הנשיא לעניינים אקדמיים, ניתן לצרף במכתב נפרד).**

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

1. **התחייבות המועמד והאוניברסיטה לתנאים הנדרשים בתקנות**

אנו הח"מ מתחייבים לעמוד בכל תנאי המלגה שמופיעים בתקנון ובהנחיות.

תאריך\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימת המועמד/ת\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תאריך\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימת סגן הנשיא /רקטור\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_