

Planning & Budgeting Committee הוועדה לתכנון ולתקצוב

טופס הגשת מועמדות לתוכנית מלגות ות"ת לבתר דוקטורט

מחזור תשפ"\_\_

**שם תכנית המלגות \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**שם המוסד \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**שם הפקולטה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**חוג/מחלקה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **פרטים אישיים**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| שם משפחה (עברית) | שם פרטי (עברית) | שם משפחה (לועזית) | שם פרטי (לועזית) | שנת לידה | מגדר | מצב משפחתי |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **אזרחות** | **תאריך עלייה** | **מספר ת"ז** | **טלפון** | **כתובת דוא"ל** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **כתובת** | **מינוי/עיסוק נוכחי** |
|  |  |

1. **השכלה אקדמית**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **תואר** | **שנים** | **מוסד** | **תחום או נושא עבודת הגמר** | **שם המנחה** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**נושא עבודת הדוקטורט**

**המוסד האקדמי בחו"ל אליו התקבל המועמד/ת להשתלמות הבתר-דוקטורט –** יש לציין את מועד תחילת ההשתלמות**.**

1. **מקורות מימון להשתלמות הבתר-דוקטורט**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **הגורם המממן** | **גובה המלגה** | **משך ותקופת המלגה** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **שנה** | **פרס/הצטיינות** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **פרסים, הצטיינות וכד'**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **שם הממליץ** | **שם המוסד** | **תפקיד** | **הכרות בין הממליץ והמועמד** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **שמות הממליצים (יש לצרף מכתבי המלצה):**

**אנו הח"מ מתחייבים לעמוד בכל תנאי תכנית המלגות כפי שמופיעים בתקנון ובהנחיות.**

**תאריך\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם וחתימת המועמד/ת \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**תאריך\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם וחתימת הרקטור\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**