



גיליון הערכת מנחה לפרויקט בבית הספר לבריאות הציבור במסלול ללא עבודת גמר

שם התלמיד _____
נושא העבודה _____
מקום ביצוע העבודה _____
תאריך התחלת העבודה _____
תאריך סיום העבודה _____
סוג הפרויקט (סמן) סקירת ספרות שיטתית / כתיבת הצעת מחקר / מחקר אפידמיולוגי/ מחקר מעבדתי/ מחקר בקידום בריאות/אחר
ציון המנחה _____

הערות _____

שם המנחה _____
חתימה _____
תאריך _____

טופס זה יש להעביר לגב' דנה הנדלסמן, מזכירת ועדת עבודות גמר (ולא באמצעות הסטודנט)
פקס: 03-640-9868, טל': 03-6409040, email: danaa@tauex.tau.ac.il