טופס הרשמה ללימודי תואר שלישי

**הנני מבקש להתקבל כתלמיד מחקר (לתואר דוקטור) במדרשה לתארים מתקדמים בפקולטה לרפואה. מצ"ב העתקי תעודות וגיליונות ציונים.**

**ברור לי שקבלתי היא על תנאי ומאפשרת לי או למנחה שלי לבקש להפסיק את הקשר במהלך השנה הראשונה ללימודים.**

**שם התלמיד**  **מס' ת.ז.**

### למילוי ע"י המנחה

**שם המנחה/ים**

**חוג/ בית-חולים**

**הנני מוכן לקבל על עצמי להנחות באופן פעיל את התלמיד**  **ומתחייב**

**להיפגש עם התלמיד לפחות אחת לשבועיים ולהדריכו בביצוע מחקרו. לרשותי המשאבים הדרושים לביצוע**

**המחקר בנושא (שם ראשוני):**

# **אני מצ"ב העתק של שני מאמרים ממעבדתי רלוונטיים לצורך המחקר הנ"ל**

**האם התלמיד יבצע ניסויים עם חיות מעבדה** (לעקיף בעגול) **כן לא**

תאריך שם חתימה

#### למילוי ע"י ראש החוג / הנהלת בית-החולים / מנהל מכון

הנני מאשר בזאת שהתשתית הדרושה לשם השלמת העבודה לקראת הכנת התיזה לדוקטורט תעמוד לרשות

התלמיד בהנחיית

במהלך 5 השנים הבאות.

תאריך שם חתימה