**אוניברסיטת תל-אביב - הפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר**

**המדרשה לתארים מתקדמים תואר שלישי**

**טופס מנחה – להצעת מחקר**

 1. שם הסטודנט/ית ת.ז. טלפון

1. נושא המחקר
2. שם המנחה/ים ודרגה אקדמית
3. התחום
4. המקום בו יתבצע עיקר המחקר בקמפוס

 מחוץ לקמפוס

 *אם מחוץ לקמפוס, רשום את מקום ביצוע המחקר*

 6. עבודת מחקר בעלת: א. אופי מעבדתי

1. **\***אופי לא מעבדתי

7. המלצה למומחים בתחום המחקר המתאימים לוועדה מלווה ***\****

 1.

 2.

 3.

 4.

8. יש לציין (אם ישנם) עד שני חברי סגל שהמנחה אינו מעוניין שימונו כחברי וועדה

 1.

 2.

1. 2.

 חתימת המנחה/ים תאריך

***\*אין הוועדה מתחייבת לבחור את אנשי הסגל המומלצים , מדובר בהמלצה בלבד*.**