



המדרשה לתארים מתקדמים ע"ש ד"ר מרים ושלדון ג' אדלסון בפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר

טופס מנחה להצעת מחקר תואר שלישי (PHD)

פרטי התלמיד:

שם התלמיד:	שם משפחה	ת.ז.
טל'	Email	

נושא המחקר _____

שם המנחה/ים _____

דרגה אקדמית _____

תחום המחקר _____

המקום בו יתבצע עיקר המחקר (נא להקיף): בקמפוס / מחוץ לקמפוס

* נא לפרט את מקום ביצוע המחקר _____

עבודת מחקר בעלת: א. אופי מעבדתי _____ ב. אופי לא מעבדתי _____

המלצה למומחים בתחום המחקר המתאימים לשמש כחברי וועדה מלווה *

1.

2.

3.

4.

נא לציין (אם ישנם) עד שני חברי סגל שהמנחה אינו/ה מעוניין/ת שימונו כחברי וועדה מלווה לתלמיד:

1.

2.

חתימת מנחה 1: _____ תאריך: _____

חתימת מנחה 2 (אם יש): _____ תאריך: _____

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