**אוניברסיטת תל-אביב**

**הפקולטה למדעי הרפואה והבריאות**

**בית הספר לבריאות הציבור**

Click or tap here to enter text.

*נושא בעברית*

Click or tap here to enter text.

*נושא באנגלית*

פרויקט גמר לתואר מוסמך בבריאות הציבור (MPH)

סוג הפרויקט: Click or tap here to enter text.

מוגש על ידי : Click or tap here to enter text., ת.ז. Click or tap here to enter text., טלפון Click or tap here to enter text.

המנחה/ים:

הריני לאשר כי קראתי ובדקתי את עבודת הפרויקט המוגשת ומצאתי כי היא ראויה וכתובה בהתאם לדרישות שנקבעו בבית הספר לבריאות הציבור:

חתימה:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Click or tap here to enter text. |  | החוג Click or tap here to enter text. |  |  |
| Click or tap here to enter text. |  | החוג Click or tap here to enter text. |  |  |

היועץ/ים (*אם רלבנטי*): Click or tap here to enter text. החוג ­Click or tap here to enter text.

תאריך הגשה: Click or tap to enter a date.

תאריך הגשת עבודה מתוקנת: Click or tap to enter a date.