**טופס מנחה להצעה לפרויקט גמר לתלמידי תואר מוסמך במסלול ללא עבודת גמר**

**פרטי התלמיד/ה**

**שם** : Click or tap here to enter text. **טלפון:** Click or tap here to enter text.

**ת.ז.:**ֹ Click or tap here to enter text.

**נושא הפרויקט**: Click or tap here to enter text.

**סוג הפרויקט (סמן/ני):**

[ ] סקירת ספרות[ ]  מחקר מעבדתי– אפידמיולוגי/פיזיולוגיה של המאמץ

[ ]  כתיבת הצעת מחקר [ ]  מחקר בקידום בריאות

[ ]  מחקר אפידמיולוגי אנליטי [ ]  מחקר בניהול מערכות בריאות

☐ פרקטיקום בלשכת הבריאות [ ]  מחקר בפיזיולוגיה של המאמץ

[ ]  מחקר מדיניות בתחום ניהול החירום

**הריני לאשר כי בדקתי את ההצעה המוגשת ומצאתי כי הפרויקט ראוי והצעה כתובה בהתאם לדרישות שנקבעו בבית הספר לבריאות הציבור:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Click or tap here to enter text. |  |  |  | Click or tap to enter a date. |
| **שם המנחה** |  | **חתימה** |  | **תאריך** |
|  |  |  |  |  |

**מספר טלפון:** Click or tap here to enter text. **דוא"ל:** Click or tap here to enter text.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Click or tap here to enter text. |  |  |  | Click or tap to enter a date. |
| **שם המנחה** |  | **חתימה** |  | **תאריך** |
|  |  |  |  |  |

**מספר טלפון:** Click or tap here to enter text. **דוא"ל:** Click or tap here to enter text.

**טופס זה יועבר ע"י המנחה ישירות )לא באמצעות התלמיד/ה( למזכירות פרויקטים, לידי גב' טלי הרמן באמצעות דוא"ל :** [sphprojects@tauex.tau.ac.il](file:///%5C%5Cmedicinefs%5CMEDICINE%5Ctaliher%5CDesktop%5C%D7%A4%D7%A8%D7%95%D7%99%D7%A7%D7%98%D7%99%D7%9D%20%D7%99%D7%A4%D7%AA%D7%97%5Csphprojects%40tauex.tau.ac.il)