# טופס בקשה למלגת קיום לתלמידי תואר שלישי חדשים

**לשנת לימודים**

**א. פרטים תלמיד:**

 ת.ז. (9 ספרות) שם משפחה שם פרטי ת. לידה

 כתובת טלפון (בית) טלפון סלולרי

 מס' בנק קוד סניף מספר חשבון

 כתובת דוא"ל

**ב. פרטי השכלה:**

1. תלמיד/ת מחקר בחוג ל

מנחה

1. לימודי **תואר שני** **(נא לצרף רשומת לימודים כולל ממוצע ציונים)**:

 שם אוני' חוג ציון סופי עבודת גמר ציון קורסים

 שנת קבלת תואר שם מנחה נושא עבודת הגמר

1. לימודי **תואר ראשון**:

 שם אוני' חוג ציון סופי שנת קבלת תואר

**ג. פרטי העסקה:**

 במהלך שנות לימודי לתואר שלישי אעבוד. **כן / לא -** אם כן, פרט:

 מקצוע כתובת טלפון תפקיד

 תאריך תחילת עבודה מספר שעות שבועיות שכר חודשי ברוטו

* נא לצרף 3 תלושי משכורת אחרונים.

**ד. לימודים נוספים:**

במהלך לימודי לתואר שלישי בפקולטה לרפואה, אלמד בתכנית לימודים נוספת. **כן / לא**

אם כן, פרט

**הצהרת תלמיד**:

**- אני מצהיר בזה כי הפרטים שמסרתי לעיל הם נכונים, מדויקים ומלאים.**

**- הנני מתחייב להודיע על כל שינוי בפרטים אלה לועדת המלגות של הפקולטה לרפואה.**

* **ידוע לי כי מסירת פרטים לא נכונים או לא מדויקים, או אי עדכונם, במהלך קבלת המלגה, הינם בגדר עבירה פלילית, אשר יכולה לשמש כעילה לביטול המלגה ולהעמדה לדין משמעתי.**
* **אני מסכים/מה כי מידע מתוך הטופס שמילאתי ימסר למוסדות ו/או אנשים אשר יש באפשרותם להעניק מלגה לסטודנטים.**
* **אני מיפה את כוחה של אוני' תל-אביב לבדוק כראות עיניה את הפרטים שמסרתי בטופס זה.**

**כללי זכאות למלגות:**

1. **נדרש ממוצע ציונים של 90 לפחות בתואר השני וציון 90 לפחות בעבודת הגמר.**
2. **במסלול ישיר נדרש 18 ש"ס בציון 90 לפחות, וכן אישור הצעת המחקר לתואר שני.**
3. **קבלת מלגה מותנה בהתחיבות המנחה להשתתפות במימון המלגה.**
4. **לא תינתן מלגת קיום למי שהכנסתו עולה על 4,000 ₪ ברוטו. אישור לעבוד מחוץ לאוני', מותנה בהסכמת המנחה לנושא.**
5. **לא תינתן מלגת קיום למי שלומד בתכנית לימודים נוספת, על לימודיו בתואר השלישי, בפקולטה לרפואה.**
6. **המלגה הינה לתקופה של 4 שנים. מותנית בקיום התחיבויות אקדמיות, כפי שיבדק בתחילת כל שנת לימודים.**
7. **המלגה אינה פוטרת מתשלומים נלווים.**
8. **חובה לשלם תשלומים נלווים בתחילת כל שנת לימודים, ללא תשלום זה, לא ניתן לבצע רישום לקורסים.**

תאריך: חתימת תלמיד:

ו. **התחיבות להשתתף בתשלום המלגה**

אני ממליץ בזאת להעניק ל מלגת קיום **ומתחיב להשתתף** במימון **%**  מהמלגה. **סעיף תקציב לחיוב**

**חובה לצרף לבקשה את אחד משלושת הטפסים הבאים:**

1. טופס רשות המחקר
2. טופס בקשת מימון מלגה מסעיף 39
3. טופס בקשת מימון מלגה מקרן מחקרים בבי"ח

**את הטפסים ניתן להוריד בכתובת: https://med.tau.ac.il/scholarship-forms**

**הנני מצהיר כי התלמיד יבצע את עבודת המחקר לתואר שלישי בהנחייתי. כמו -כן, 75% מעבודת המחקר תתבצע בשטחי המעבדה שלי בחוג/בי"ח**

 תאריך חתימת מנחה

ז. **המלצת ראש החוג**

הנ"ל התקבל כתלמיד תואר שלישי בחוג .

 תאריך חתימת ראש חוג

### נספח לטופס הענקת מלגות לתלמידי תואר דוק'

1. **אני מבקש/ת להעניק מלגה לתלמיד**

**2. רשימת תלמידים במעבדתי, אשר מקבלים מלגות מתקציב מדרשה:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **תלמיד** | **תואר**  | **היקף מלגה ב- %** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

**3. פירוט פעילותי בהוראה בשנה זו:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **קורס** | **מסגרת הוראה\* (רפואה, מדרשה)** | **מס' שעות הרצאה פרונטלית** | **מס' שעות הדרכה במעבדה (השתתפות אישית)** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

\* בקורסים מתקדמים - רשום אופי הקורס ( הרצאות, סמינר, קריאה מודרכת, מעבדות מחקר).

**פירוט פעילות הוראה נוספת: ( ועדות, בדיקת עבודות, ריכוז קורסים, יעוץ לתלמידי תואר שני)**

 חתימת מנחה

#### מס' פקס לשליחת טפסים- 03-6407824