**פקולטה לרפואה - ועדת מלגות**

**טופס בקשת מימון מלגות מסעיף תקציב 39**

תאריך:

לכבוד

מזכירת מלגות

פקולטה לרפואה

שלום רב,

הנדון: **תשלום מלגה לתלמיד/ה מסעיף תקציב 39**

אבקש לממן את המלגה של התלמיד ת.ז.

תואר נמצא/ת בשלב . (**א'** - מוסמך שנה א', **ב'** - מוסמך שנה ב', **ג'** - דוקטורנט לפני הגשת הצעת מחקר, **ד'** - דוקטורנט לאחר אישור הצעת מחקר).

**סה"כ מלגה** %

**ע"ח מנחה**  % מתאריך: עד תאריך:

**ע"ח פקולטה** % מתאריך: עד תאריך:

**מימון ינתן מסעיף 39 בפקולטה.**

 שם חוקר חתימת חוקר

אישור מחלקת תקציבים - רפואה

על-פי תקנון אוני' תלמיד אשר מקבל מלגה בהיקף של 50% ומעלה, לתקופה של מינימום שישה חודשים, פטור מ - 100% שכ"ל. באם הנ"ל לא זכאי למלגה, נטל שכ"ל יוטל במלואו על המנחה .

העתק: מחלקת תקציבים רפואה

נא להגיש טופס זה למזכירת מלגות, חדר 212, בפקולטה לרפואה. מספר פקס - 03-6407824.