

ביה"ס לרפואת שיניים
אישור הנחיית תלמיד/ה- תואר שני במדעי רפואת שיניים

אל : מזכירות תלמידים
חלק א' – למילוי ע"י המועמד/ת

1. אני מודעת/ת לחובתי להמציא למזכירות אישור על נכונות חבר סגל להנחותני בעבודת הגמר, עד **תחילת הלימודים**.

שם : _____
ת.ז.: _____
בוגר/ת אוני : _____
בחוג ל: _____
כתובת: _____
בציון כללי: _____
כתובת E-MAIL : _____
בשנת: _____
מס' טלפון: _____

מבקש/ת להירשם לתחום: _____

תאריך _____ חתימה _____

חלק ב' – למילוי ע"י חבר סגל הפקולטה

1. הנני מביעה/ה בזאת את נכונותי להנחות את התלמיד/ה _____ בעבודת הגמר שלו/ה, לקראת התואר השני.

2. הנני מתחייבת/ שבתקופת הזמן בו התלמיד/ה במעבדתי לא יהיו בינינו יחסי עובד/ת מעביד/ה.

3. על המנחה לצרף שני מאמרים ממעבדתו, הקשורים לתוכנית המחקר העתידית של המועמד/ת. יש לשלוח את המאמרים לדוא"ל : meirav76@tauex.tau.ac.il

תאריך _____ שם _____ חתימה _____

חוג/ביח"מ/מכון