

אישור הנחיית תלמיד/ה והצהרת כוונות מחקר
תואר שני במדעי רפואת שיניים

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

שם: _____
בוגר/ת אוני : _____
ת.ז.: _____
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' /מכון

חלק ג' - למילוי על ידי המועמד - Research Statement

- יש לצרף את דף הצהרת המחקר שלהלן באנגלית על פי ההוראות
- אין לכתוב יותר מעמוד אחד, פונט אריאל 12, רווח שורה 1.5

