

טופס מיוחד למועמדים ללימודי תואר שני במדעי הרפואה (M.Sc. 0103)

נא למלא את כל הסעיפים.

שם משפחה שם פרטי
מס' זיהוי טלפון נייד

א. השכלה אקדמית :

שם המוסד החוג/ים

- סיימתי תואר ראשון - ציון גמר בתואר ראשון
- לא סיימתי תואר ראשון, לומד/ת בשנה האחרונה לתואר הראשון
ממוצע ציונים עד סמסטר א' שנה"ל הנוכחית

ב. אנא ציין / צייני אם יש לך קשר לחברי סגל בפקולטה לרפואה (אחד או יותר)

.....
.....

ג. אנא ציין/י באלו מסלולים את/ה מעוניין/ת ללמוד לתואר שני על-פי סדר העדיפויות:

ניתן למצוא את רשימת המסלולים בכתובת : <https://med.tau.ac.il/Midrasha-Graduate>

עדיפות ראשונה

עדיפות שנייה

עדיפות שלישית

ד. מבקש/ת מלגת קיום: כן / לא

בכוונתי להקדיש מירב זמני למחקר בתואר השני, ואני מבקש/ת בזאת שתוענק לי מלגת קיום.

נוהלי הפקולטה בנושא מלגות קיום כפי שמופיעים באתר האינטרנט, מוכרים לי.

להלן קישור לאתר המלגות : <https://med.tau.ac.il/Midrasha-Scholarship-MSc>

תאריך שם מלא חתימה