



**למועמדים לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר –
המדרשה לתארים מתקדמים
אישור הנחיית תלמיד/ה**

אל: מזכירות המדרשה לתארים מתקדמים

**חלק א' – למילוי ע"י המועמד ללימודי תואר שני במדרשה לתארים מתקדמים לקראת התואר "מוסמך
במדעי הרפואה"**

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

שם משפחה.....
שם פרטי.....
ת.ז.....
כתובת.....
מס' טלפון.....
מבקש/ת להירשם לתחום:.....
בוגר אוניברסיטת.....
בחוג ל-.....
בציון כללי.....
בשנת.....

חלק ב' – למילוי ע"י חבר סגל הפקולטה

הנני מביע בזאת את נכונותי להנחות את התלמיד.....
בעבודת הגמר שלו.
הנני מתחייב שבתקופת הזמן בו הסטודנט במעבדתי לא יהיו בינינו יחסי עובד מעביד .

הערות:.....
תאריך.....שם.....חתימה.....
תחום / מכון.....

חלק ג' – למילוי ע"י יו"ר ועדת הקבלה של המדרשה

הנני מאשר קבלתו של התלמיד.....ללימודי תואר שני במדרשה במעמד רגיל / על
תנאי.

הערות:.....
תאריך.....שם מלא.....חתימה.....