



תאריך: \_\_\_\_\_

## בקשה למועמדות ל"תלמיד מחקר"

### א. פרטים אישיים

שם פרטי ושם משפחה: \_\_\_\_\_  
(באנגלית) (בעברית)

ת"ז \_\_\_\_\_ ארץ לידה: \_\_\_\_\_ שנת לידה: \_\_\_\_\_ מצב משפחתי: \_\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_  
(רחוב) (מס') (עיר) (מיקוד)

טלפונים: \_\_\_\_\_  
(בית) (עבודה) (סלולרי) (אחר)

כתובת דואר אלקטרוני: \_\_\_\_\_

תאריך סיום שרות צבאי: \_\_\_\_\_ / אי-סיום שרות צבאי מהסיבה הבאה: \_\_\_\_\_

### ב. השכלה:

<u>שנים</u>	<u>מקצוע</u>	<u>שם המוסד</u>
-------------	--------------	-----------------

תואר ראשון \_\_\_\_\_

תואר שני \_\_\_\_\_

ציון כללי לתואר שני \_\_\_\_\_ ציון עבודת הגמר \_\_\_\_\_

נושא עבודת הגמר: \_\_\_\_\_

מנחה עבודת הגמר: \_\_\_\_\_

### ג. כוונת המחקר בהם הנך מעוניין:

\_\_\_\_\_

ד. הערות: \_\_\_\_\_

חתימה