



## בקשה למועמדות ל"תלמיד/ת מחקר"

תאריך:	
--------	--

### א. פרטים אישיים

שם ופרטים אישיים:

שם בעברית:	
שם באנגלית:	
מספר תעודת זהות:	
ארץ לידה:	
שנת לידה:	
מצב משפחתי:	

כתובת ומספרי טלפון:

עיר:	
רחוב:	
מספר בית:	
מיקוד:	
טלפון בבית:	
טלפון בעבודה:	
טלפון סלולרי:	

דואר אלקטרוני:

כתובת דואר אלקטרוני:	
----------------------	--

שרות צבאי:

תאריך סיום שרות צבאי:	
אי-סיום שרות צבאי מהסיבה הבאה:	



## ב. השכלה:

### תואר ראשון

מקצוע	שם המוסד	בשנים

### תואר שני

מקצוע	שם המוסד	בשנים

### ציונים

ציון כללי לתואר שני:	
ציון עבודת הגמר:	
נושא עבודת הגמר:	
מנחה/ת עבודת הגמר:	

## ג. כיווני המחקר בהם הנך מעוניין/ת

כיווני המחקר בהם הינך מעוניין	
-------------------------------	--

## ד. הערות

הערות:	
שם התלמיד/ה:	
חתימת התלמיד/ה:	