

 **בית הספר ללימודים מתקדמים**

**אישור המנחה**

1. אני \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ הח"מ מאשר/ת את היותי המנחה של

 (שם פרטי) (שם משפחה)

פרטי הסטודנט/ית:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (שם פרטי) (שם משפחה) (מספר תעודת זהות)

**למחקר/לתרגיל\* שהוא/היא מבצע/ת בנושא:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (השם, כפי שמופיע בהצעה שהוגשה לבדיקה בלשכת המדען הראשי)

 במסגרת לימודיו/ה לקראת תואר/תעודה\* : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

בחוג/במסלול לימודים/בתכנית\* :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ב:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (שם המוסד)

1. ההצעה, ובכלל זה התכנית לאיסוף המידע (המערך וההליך), וכן הכלים באמצעותם מתוכנן כי המידע ייאסף, מוכרים לי ומאושרים על ידי במתכונת שבה הוגשו לבדיקה בלשכת המדען הראשי. ולראיה באתי על החתום:

חתימת המנחה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תאריך החתימה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \* הקף/הקיפי בעיגול את המקרה המתאים