

טופס הגשת מועמדות למלגת שירצקי לשנת תשפ"ד

1. שם פרטי: _____ שם משפחה: _____ ת.ז. _____

2. כתובת Email: _____

3. השכלה: _____

תואר ראשון - תחום	מוסד לימודים	שנת סיום התואר	ציון ממוצע

תואר שני - תחום	מוסד לימודים ושם המנה	שנת סיום התואר	ציון ממוצע

נושא עבודת הדוקטורט	שם מנחה	תאריך אישור של הצעת המחקר

4. שמות החוקרים הממליצים עליך למלגת שירצקי:

1. שם פרטי ומשפחה של המנה: _____ מוסד וחוג: _____

כתובת Email: _____

2. שם פרטי ומשפחה של ממליץ נוסף: _____ מוסד וחוג: _____

כתובת Email: _____

5. בעמוד המצורף עליך לצרף תקציר של הצעת המחקר (היא תהיה כתובה באנגלית ולא תחרוג מהעמוד שהוקצב לה).

תאריך

חתימת המועמד/ת

שם המועמד/ת _____

Proposal Abstract (as approved by the committee)