



Committee of foreign Scientists

ועדת משתלמים מחו"ל

50250 ת"ד 6 בית-דגן P.O.Box 6, Bet-Dagan, ISRAEL
טל : 972-3-9683224/5 : פקס : 972-3 9683269

טופס אישור זכאות לביצוע השתלמות במינהל המחקר

(נא למלא טופס זה אחרי קריאת הקריטריונים לקבלת משתלמים מחו"ל)

Full name of trainee: _____

Academic status: _____

Institute of Origin: _____

שם החוקר המארח: _____ מחלקה: _____

מכון: _____

נושא המחקר שעליו יעבוד המשתלם: _____

מקור המימון למחקר (סעיף תקציבי): _____

סכום המלגה: נא לסמן את עלות המלגה הרצויה: 6,000 ₪ / 8,000 ₪ / אחר: _____

משך השהות המבוקש עבור המשתלם: _____

אישור מנהל המחלקה/ מנהל המכון: _____

שם מלא: _____ חתימה: _____

לשימוש וועדת המשתלמים:

עמידה בקריטריונים של מינהל המחקר ✓

תקופת השהייה המאושרת ✓

הגבלות מוצעות ✓

שם חבר הוועדה: _____ חתימה: _____ תאריך: _____