|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TEL AVIV UNIVERSITY  *GEORGE S. WISE FACULTY OF LIFE SCIENCES*  *THE SMOLARZ FAMILY GRADUATE SCHOOL* |  | אוניברסיטת תל-אביב  *הפקולטה למדעי החיים ע"ש ג’ורג’ ס. וייז*  *המדרשה לתארים מתקדמים ע"ש משפחת סמולרש* |

תאריך **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**.

חוות דעת על תכנית מחקר

(ימולא ע"י נציג/ת ועדת דוקטורנטים בית ספרית בוועדה המלווה)

התלמיד/ה **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** ת.ז **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** התקבל/ה כ״מועמד/ת לתלמיד/ת מחקר״ בתאריך **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**.

לקראת התואר דוקטור לפילוסופיה בהנחיית **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**.

התלמיד/ה הגיש/ה בתאריך\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ לוועדת דוקטורנטים בית ספרית הצעה לתכנית מחקר בנושא: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**המועמד הופיע בפנינו ולהלן חוות דעתנו על התכנית ועל המועמד:**

**הוועדה מאשרת את הצעת המחקר ומעבר התלמיד לשלב ב':**

**כן**

**לא**

**אישור מותנה**

**אם אין אישור או יש אישור מותנה, להסביר ולתת ציר זמן להמשך:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **אישור חברי הועדה המלווה** | | |
| תפקיד | שם | חתימה |
| נציג/ת בית הספר |  |  |
| נציג/ה חיצוני לבית הספר  נציג/ה נוסף |  |  |
| נציג/ת ועדת דוקטורנטים בית ספרית | אור שפיגל |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **אישור התלמיד/ה והמנחה על קבלת הדו"ח** | | |
|  |  | חתימה |
| המנחה: |  |  |
| התלמיד/ה: |  |  |