

בקשה לרישום להשתלמות בתר-דוקטור
Registration Form for Post-Doctoral fellowship

I hereby request to register for the Post-Doctoral fellow: **הנני מבקש להירשם בזאת כמשתלם בתר-דוקטור:**

In the academic year: _____ : בשנה"ל:

Personal Information:

פרטים אישיים:

First name (Hebrew): _____ : שם פרטי (בעברית) Surname (Hebrew): _____ : שם משפחה (בעברית)

First name (English): _____ : שם פרטי (באנגלית) Surname (English): _____ : שם משפחה (באנגלית)

Passport N°.: _____ : מס' ת"ז **Male / Female** (הקף בעיגול – Circle what is appropriate)

Citizenship: _____ : ארץ הוצאת הדרכון:

Issuing Country of Passport: _____ : ארץ הוצאת הדרכון הנוסף: Passport N°.: _____ : מס' דרכון נוסף:

Mobile: _____ : טל' נייד Address: _____ : כתובת:

Additional Phone: _____ : טל' נוסף: Email: _____ : דוא"ל:

Name of Supervisor: _____ : שם המנחה:

In the Dept. of: _____ : במחלקה ל- to: _____ : עד- from: _____ : מ-

הנ"ל ישתתף בקורסים הבאים:

שם הקורס	מס' הקורס

(Date – תאריך)

(Post-Doctoral Fellow's signature – חתימת המשתלם)

(Date – תאריך)

(Head of dept.'s signature – חתימת רמ"ח)

(Supervisor's signature – חתימת המנחה)

(Date – תאריך)

(Dean's signature – חתימת הדקן)

(For office use only)

(חלק זה ימולא על ידי מדור תל"מ)

חתימה:

הזון למחשב על ידי תל"מ בתאריך:

(חלק זה לשימוש מחלקת גזברות)

לכבוד מנהל מחלקת תקציבים, אבקשך להורות לגזברות לשלם לנ"ל את המלגה לעיל בתשלומים דו-חודשיים וכן להסדיר את שכר הלימוד.

(Account N° – מס' חשבון)

(Branch N° – מס' הסניף)

(Bank N° – מס' הבנק)

(שם הבנק – Bank)