School of Chemistry
The Raymond and Beverly Sackler
Faculty of Exact Sciences
Tel Aviv University

בית הספר לכימיה
הפקולטה למדעים מדויקים
ע"ש ריימונד ובברלי סאקלר
אוניברסיטת תל אביב

שאלון אישי למלגאי/ת

1. פרטים אישיים

שם משפחה	שם פרטי	מין	מס' זהות	תאריך לידה
		ז / נ		

שם משפחה באנגלית	שם פרטי באנגלית

ארץ לידה: ..... **שם האב:** .....

כתובת

רחוב	מס' בית	ישוב	מיקוד

טלפונים

טלפון בית	קידומת	טלפון נייד	קידומת

פרטי משרד / מעבדה:

חדר ובניין	טל' פנימי

כתובת דואר אלקטרוני:

מנחה/ים*:

2. פרטי בנק

שם הבנק	מספר הבנק	מספר הסניף	מספר חשבון

3. הצהרה

הנני מצהיר/ה בזה כי מלאתי את כל הפרטים הנדרשים בטופס זה, וכי פרטים אלה מלאים מדויקים ונכונים.
רצ"ב צילום תעודת זהות.

_____ _____

תאריך חתימה