



אישור מנחה לרישום - קורסים לתואר דוקטור

פרטי התלמיד/ה

שם משפחה:	
שם פרטי:	
מס' תעודת זהות, כולל סיפרת ביקורת:	
מס' טלפון נייד:	

סמנ/י ב- X מסלול רגיל מסלול ישיר

להלן הקורסים אותם בכוונתי ללמוד במהלך הדוקטורט:

שמות הקורסים

שם הקורס	מס' ש"ס	סמסטר	מספר קורס	מסגרת	משקל
				800	
				800	
				800	
				800	

סך הכל:

				800	
--	--	--	--	-----	--

אישור התלמיד/ה

תאריך:	
חתימת התלמיד/ה:	
כתובת מייל:	
מס' טלפון נייד:	



אישור המנחה:

	שם:
	חתימה:
	תאריך:

אישור יו"ר הועדה היחידתית לתלמידי מחקר:

	שם:
	חתימה:
	תאריך:

יש להשיג ציון 80 לפחות בכל קורס (כולל קורסים בין-מוסדיים).