

נספח ב

תאריך _____

אל רשות המחקר
מאת שם החוקר/ת _____
ביה"ס _____

הנדון: מתן מלגה ע"ח תקציב מחקר - למילוי החוקר

הקרן המממנת _____
נושא המחקר _____
שם מקבל/ת המלגה _____ ת.ז. _____
דוא"ל _____ טלפון _____
המלגה היא מלגת מחקר לתואר: שני שלישי פוסט דוקטורט

סכום המלגה (לחודש) ₪ _____
תקופת המלגה מתאריך _____ עד תאריך _____
(תקופה מלגה תהיה מתחילת חודש ועד לסוף חודש, ולא בחלקיות חודשים)

הצהרת החוקר

אני הח"מ, פרופ' ד"ר _____, מאשר/ת בזאת, כי בגין המלגה שתשולם למלגאי, לא מתקיימים כל יחסי עובד ומעביד בין אוניברסיטת רייכמן לבין מקבל/ת המלגה, וכי מקבל/ת המלגה לא התחייב/ה לתת כל תמורה שהיא בגין מלגה זו, בין בעבר, בין בהווה ולא י/תתבקש לתת כל תמורה כלשהי בעתיד.
תאריך _____ חתימה _____

תקופת המלגה: משך הענקת המלגה ע"ח תקציב מחקר יהיה מינימום חצי שנה, ולא יותר מתקופת המחקר.

תאריך	חתימה	
		* דיקן
		ראש רשות המחקר

חתימת הדיקן נדרשת במידה והסטודנט הינו פוסט דוק. פרק הזמן מיום סיום לימודי הדוקטורט עד תחילת הפוסט במוסד לא יעלה על חמש שנים. תקופת הלימודים/ההשתלמות של הפוסט דוקטורט מיום תחילת לימודיו/השתלמותו לפוסט דוקטורט במוסד לא תעלה על חמש שנים.