

נספח ד'

תאריך: _____

אל: רשות המחקר

מאת: שם החוקר/ת _____

ביה"ס _____

**הנדון: מתן מלגה ע"ח תקציב מחקר
למילוי המלגאי**

הקרן המממנת: _____

נושא המחקר: _____

שם מקבל/ת המלגה: _____ ת.ז. _____

פרטי חשבון הבנק: מספר חשבון _____ מספר סניף _____ שם הבנק _____
יש לצרף אישור ניהול חשבון בנק

שם המוסד האקדמי: אוניברסיטת רייכמן שם איש הקשר: _____

טלפון: _____ דואר אלקטרוני: _____

הנ"ל סטודנט/ית לתואר שני/שלישי/פוסט דוק

בבית הספר _____ שם הפקולטה _____

תאריך תחילת הלימודים: _____ / _____ / _____ תאריך סיום הלימודים: _____ / _____ / _____

יש לצרף אישור לימודים תקף לשנה האקדמית של המלגה

מלגאי אינו רשאי להיות מועסק, מלבד במקרים חריגים כפי שמפורט בהמשך

הצהרת מלגאי:

אני הח"מ _____, מאשר/ת בזאת, כי בגינה של המלגה אותה אקבל לא היו, ולא יהיו כל יחסי עובד ומעביד ביני לבין אוניברסיטת רייכמן. במידה וישתנה סטטוס העסקה שלי במוסד, אפעל בהתאם לנוהל ואפנה למחלקת משאבי אנוש אקדמי לקבל את אישורם.

תאריך: _____ חתימה: _____