

תאריך: _____

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

הנדון: מתן מלגה ע"ח תקציב מחקר

הקרן המממנת: _____
 נושא המחקר: _____
 שם מקבל/ת המלגה: _____ ת.ז. _____
 פרטי חשבון הבנק: מספר חשבון _____ מספר סניף _____ שם הבנק _____
 פרטים נוספים: (דואר אלקטרוני וטלפון) _____

יש לצרף אישור לימודים תקף לשנה האקדמית של המלגה
 שם המוסד האקדמי: _____ 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: _____ / _____ / _____

סכום המלגה: _____
 תעריף תואר שני
 תעריף תואר שלישי
 תעריף פוסט דוקטורנט
 היקף המלגה באחוזים _____ %
 תקופת המלגה: מתקופה: _____ / _____ / _____ עד תקופה: _____ / _____ / _____

הצהרת החוקר:

אני הח"מ פרופ' / ד"ר _____, מאשר/ת בזאת, כי בגינה של המלגה אותה מבקש/ת אני להעניק אין כל יחסי עובד ומעביד בין המרכז הבינתחומי 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: _____

הערות:

תקופת המלגה : משך הענקת המלגה ע"ח תקציב מחקר יהיה מינימום חצי שנה , ולא יותר מתקופת המחקר
 תעריף מלגה לתואר שני ל-100% 6000 ₪ לחודש
 תעריף מלגה לתואר שלישי ל-100% 6750 ₪ לחודש
 תעריף מלגה לפוסט דוק ל-100% 7500 ₪ לחודש
 היקף המלגה באחוזים ינוע בין 25%-100%
***חתימת הדיקן במידה והסטודנט הינו פוסט דוק**

תאריך	חתימה	
		דיקאן *
		ראש רשות המחקר