

# אוניברסיטת בר-אילן

רמת-גן

המזכירות האקדמית

## תכנית מלגות הנשיא לדוקטורנטים מצטיינים

### טופס מועמדות

<h3>תמונה</h3> <p>הדק כאן את תמונתך וצרף עוד 2 תמונות יחד עם כל המסמכים הנלווים אותם יש לצרף לטופס זה.</p>	<p>מבקש ללמוד במחלקה</p>
<h3>לידיעת המועמד לתכנית</h3> <p>1. הטופס מנוסח בלשון זכר, אך לפי הצורך ייקרא בלשון נקבה.                  2. לצורך קבלת החלטה בבקשתך אנא הקפד למלא את כל הפרטים הנדרשים בשאלון זה. סמן ✓ במשבצות המתאימות וצרף את כל המסמכים המבוקשים.                  3. את הטופס המלא, ביחד עם המסמכים הנלווים, נא להכניס למעטפה ולשלוח אל לשכת המזכיר האקדמי, בניין המנהלה, אוניברסיטת בר-אילן, עד לתאריך שנקבע.</p>	

### פרטים אישיים

שם משפחה נוכחי	שם משפחה קודם	שם פרטי	מספר הזהות ס"ב	מגדר <input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה
שם משפחה נוכחי (בלועזית)	שם משפחה קודם (בלועזית)	שם פרטי (בלועזית)	מספר הדרכון (אם אין תעודת זהות)	מדינת הדרכון
ארץ הלידה	שנת הלידה	שם האב	ארץ לידת אב	ארץ עלייה
מזב אישי	מעמד במרשם התושבים		מקום מושב קבוע (שם הארץ)	
<input type="checkbox"/> רווק <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> אלמן <input type="checkbox"/> גרוש + _____ ילדים	<input type="checkbox"/> אזרח ישראלי (כולל עולה חדש)	<input type="checkbox"/> אזרח חוץ (כולל תייר)		
כתובת קבועה בארץ	מספר בית	שם היישוב	המיקוד	מספר הטלפון בבית
רחוב				מספר הטלפון בעבודה
מספר הטלפון הנייד	מספר הפקס	e-mail		
כתובת קבועה בחו"ל - כולל מיקוד (רק לתושבי חו"ל)				
1. האם גרת בעבר ביישוב פיתוח? (רשום שם ותקופה)		2.	3.	
שירות צבאי/לאומי	<input type="checkbox"/> בצה"ל	מספר אישי	דרגה	דואר צבאי
	מתאריך _____ עד תאריך _____	האם שירתת בצה"ל כלוחם?		
	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, ביחידה _____	האם שירתת במסגרת ישיבת הסדר? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן		
העיסוק	<input type="checkbox"/> בשירות לאומי	מקום השירות		
	מתאריך _____ עד תאריך _____			
העיסוק	שם מקום העבודה האחרון	משך העבודה	התפקיד	<input type="checkbox"/> לא עבדתי עד כה

### ידיעת שפות

השפה (מודרניות ואחרות הנחוצות למחקר)	רמת הידע של השפה	מסגרת לימוד השפה (בית, בית-ספר, מכינה, אוניברסיטה וכו')

פרטים על השכלה ורקע אקדמי

שם בית הספר		שם היישוב		שנת סיום הלימודים	
שם המוסד		שם היישוב		עד שנה	
תאריך קבלת התואר		שם התואר		מקצוע	
שם המוסד		שם היישוב		עד שנה	
תאריך קבלת התואר		שם התואר		מקצוע	
שם המוסד		שם היישוב		עד שנה	
תאריך קבלת התואר		שם התואר		מקצוע	
נושא עבודת הגמר (התיזה)					
שם המנחה					
שם המוסד		שם היישוב		עד שנה	
תאריך קבלת התואר		שם התואר		הערות	
שם המוסד שבמסגרתו נערך המחקר		נושא המחקר		השנה	
<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, ←		עיסוק במחקר מדעי בעבר			
תיאור המחקר:					
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>					
הנושא		מקום הפרסום		תאריך הפרסום	
פרטים נוספים על השכלה ועל רקע אקדמי (אם יש) שאינם כלולים בסעיפים קודמים					
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>					
מצב כלכלי (למילוי רק על ידי מועמדים נזקקים)					
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>					

**תכנית הלימודים לתואר שלישי**

במחלקה <input type="checkbox"/> במסלול הישיר (לבעלי תואר ראשון) <input type="checkbox"/> במסלול המשולב (לתואר שני ושלישי) <input type="checkbox"/> במסלול הרגיל (לבעלי תואר שני)	אם תתקבל ללימודים בתכנית המלגות באיזה מסלול תלמד לתואר שלישי?  תאר בקצרה את התחום והנושא בו אתה מעוניין לעסוק במסגרת לימודיך (מגמות, פרטי מחקר ועוד).  <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
האם אתה רשום ללימודי תואר שלישי באוניברסיטת בר-אילן? אם כן רשום את שנת הלימודים: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	האם כבר הגשת הצעת מחקר? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, בנושא _____
האם הגשת בקשה להרשם כתלמיד לתואר שלישי? כן, <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> פרט מתי ולאיזה מוסד _____	האם כבר התקשרת עם מנחה לביצוע עבודת המחקר? כן, <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> שם המנחה _____

**קורות חיים - תאר את מהלך חיך כולל מקומות מגורים, אופי השירות בצה"ל, מצב אישי, פעולות התנדבות והשגים אקדמיים - (אם דרוש לך עוד מקום הוסף דף נפרד)**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**מסמכים מצורפים (ממך ✓)**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 2 תמונות פספורט (נוספות על זו שהוצמדה לעמוד הראשון) | <input type="checkbox"/> אישור על ציון התיזה לתואר שני                  |
| <input type="checkbox"/> תעודת תואר ראשון                                    | <input type="checkbox"/> תדפיסי עבודות שפרסמת                           |
| <input type="checkbox"/> גליון ציונים לתואר ראשון                            | <input type="checkbox"/> מכתבי המלצה על מצוינות בלימודים אקדמיים ובמחקר |
| <input type="checkbox"/> תעודת תואר שני                                      | <input type="checkbox"/> חומר רלוונטי נוסף _____                        |
| <input type="checkbox"/> גליון ציונים לתואר שני                              |   |

לשימוש המחלקה

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

תאריך \_\_\_\_\_ שם \_\_\_\_\_ תפקיד \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

לשימוש הפקולטה

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

תאריך \_\_\_\_\_ שם \_\_\_\_\_ תפקיד \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

לאישור הוועדה המלווה

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

תאריך \_\_\_\_\_ שם \_\_\_\_\_ תפקיד \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_