**מלגת בתר-דוקטור לנשים להשתלמות בחו"ל**

**טופס בקשה**

1. **פרטים אישיים**

|  |  |
| --- | --- |
| שם משפחה ופרטי (בעברית ובאנגלית) |  |
| ת.ז. |  |
| כתובת קבועה בארץ |  |
| כתובת זמנית (אם שונה) |  |
| מספרי טלפון: בית  עבודה  נייד |  |
| כתובת דוא"ל |  |
| שנת לידה |  |
| ארץ לידה |  |
| שנת עליה |  |
| מצב משפחתי ר/נ/ג (במידה ונשואה, יש לציין את שם בן הזוג) |  |
| מספר ילדים |  |
| תפקיד נוכחי ומקום העבודה |  |
| ידע בשפות זרות |  |
| איש קשר בארץ, בתקופת שהותך בחו"ל שם ופרטי התקשרות |  |

1. **מסלול אקדמי**

|  |  |
| --- | --- |
| תחום המחקר האקדמי |  |
| לימודים אקדמיים ותארים אוניברסיטאיים (יש לציין את מסלול הלימודים, השנים, המוסד וכן הצטיינות במידה והייתה) |  |
| שם מנחה/ת התואר השני |  |
| שם מנחה/ת הדוקטורט |  |
| נושא המחקר לדוקטורט  (יש לצרף תקציר העבודה) |  |
| תאריך הגשת הדוקטורט (חודש ושנה) או תאריך הגשה משוער |  |
| פרסים והצטיינויות אקדמיים |  |
| תקופות לימודים אקדמיים ומחקר בחו"ל: תאריך, מיקום, תחום |  |
| מומלץ שתגישי בקשה לקבלת מענק או מלגה ממוסד אחר, אם עשית כן, צייני למי פנית |  |

1. **תכניות לימודים ומחקר בתר-דוקטור**

|  |  |
| --- | --- |
| מוסד(ות) מתוכנן(ים) ללימודים/מחקר. צייני את רשימת המוסדות אליהם הגשת מועמדות, וצרפי אישורי קבלה (אם יש) |  |
| תכנית המחקר להשתלמות (יש לצרף תכנית עם ביבליוגרפיה בהיקף כולל של עד 5 עמודים) |  |
| תאריך התחלת הלימודים בחו"ל |  |
| תקופת המחקר/הלימודים בהשתלמות |  |
| תאריך חזרה לארץ |  |
| פרטי את תוכניותייך בארץ לאחר ההשתלמות |  |

1. **מלגות ושכר**

|  |  |
| --- | --- |
| האם את אמורה לקבל משכורת מלאה/חלקית, מלגה, מענק, מענק שבתון, מענק לימודים או כל הכנסה מכל מקור, כולל: האוניברסיטה הנוכחית (בנוסף למלגה זו), האוניברסיטה המארחת או כל מקור כספי אחר במשך תקופת ההשתלמות בחו"ל? אם כן, נא לפרט |  |

1. **שונות**

|  |  |
| --- | --- |
| פרטי כל מידע נוסף שברצונך להביא לידיעת חברי הוועדה הבוחרת |  |
| פרטי את הסיבות לבחירתך במדינה, במוסד האקדמי ובמנחה, והאם יש לכך קשר לתכניות המחקר הנוכחיות או העתידיות שלך |  |

1. **שמות הממליצים:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **שם** | **תפקיד** | **קורסים בהם לימד/ה את המועמדת** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**הצהרת המועמדת**

* הנני מסכימה ומתחייבת כי במידה שאפסיק את לימודיי בהשתלמות, לא אסיימם במועד או כל הפרה אחרת בתקופת לימודיי, הרי שמבלי לגרוע מכל בר סעד אחר שיעמוד לאוניברסיטה על פי דין, תהיה האוניברסיטה רשאית להפסיק את כל התשלומים הנותרים ע"ח המלגה ואני אחזיר לאוניברסיטה, תוך ששים יום מיום אדרש לכך, כל סכום שהוענק לי (ברוטו, לפני ניכויים כדין) ע"ח המלגה. האוניברסיטה תהיה רשאית לפטור אותי מהשבת הסכום האמור או חלקו ו/או מהריבית, לפי שיקול דעתה, לאחר שתביא בחשבון, בין היתר, את נסיבות ההפרה ועיתוייה.
* האוניברסיטה תהיה רשאית לנכות במקור מסכום המלגה כל מס או תשלום חובה כנדרש על פי דין. הנני מתחייבת לבצע תיאום מס ולהמציא לאוניברסיטת בר אילן אישור משלטונות המס על גובה המס שיש לנכות מסכום המלגה במקור או, לחילופין, על פטור מתשלום מס. הנני מתחייבת לשאת בכל תשלום חובה אשר יוטל עליי או על אוניברסיטת בר-אילן בגין המלגה, ולשלמו במועד.
* לקראת השלמת השתלמות הבתר-דוקטור אפנה אל מוסדות אקדמיים בארץ לרבות אוניברסיטת בר-אילן בבקשה לקבל הצעה להצטרף לסגל האקדמי. לאוניברסיטת בר-אילן תהיה זכות סירוב ראשונה. אם אקבל הצעה מאוניברסיטת בר-אילן אך אחליט שלא להצטרף לסגל האוניברסיטה במסלול הבכיר, אשיב לאוניברסיטה את המלגה שקיבלתי.
* אני מצהירה בזאת כי לקראת תום שנת המלגה אעביר דו"ח על פעילותי האקדמית והישגיה.

קראתי את כל הנתונים ומאשרת שאעמוד בהם. אגיש כל מידע נוסף שהוועדה הבתר-דוקטורית לנשים בבר-אילן תדרוש לצורך הערכת בקשתי.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| תאריך  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | חתימה  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**טופס הערכה**

שם המועמדת \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תחום \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

הערכת הסטודנטית בהשוואה לסטודנטיות אחרות באותו תחום אותן הכרת במשך הקריירה:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | מצוין | טוב מאוד | ממוצע | מתחת לממוצע |
| יכולת אינטלקטואלית |  |  |  |  |
| מוטיבציה למחקר |  |  |  |  |
| פוטנציאל לתרומה משמעותית עתידית בתחום |  |  |  |  |
| תושייה ויוזמה |  |  |  |  |
| בגרות נפשית |  |  |  |  |
| הסתגלות למצבים חדשים |  |  |  |  |
| תכונות מנהיגות |  |  |  |  |

השווה/י הסטודנטית עם קבוצת סטודנטיות מייצגות באותו תחום אשר הכרת ברמות דומות של התפתחות הקריירה שלהן.

כיצד את/ה מדרג/ת את היכולת האקדמית הכוללת של המועמדת ואת הציפיות ממנה לעתיד?

מצטיין ביותר מצטיין טוב מאד

1% 5% 10%

שם הממליץ/ממליצה, תפקיד, מוסד \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

נא לצרף מכתב המלצה כתוב על נייר לוגו של המוסד שבו תציין/י את הערכתך לגבי יכולת הסטודנטית ליטול על עצמה מחקר מתקדם בנוסף להערכת ביצועה האקדמי הקודם, אינטליגנציה, אופי וכל תכונה נוספת השייכת לעניין זה.

יש לשלוח טופס זה בצירוף מכתב ההמלצה לא יאוחר מ- 10.2.2022 ליועצת לנשיא להוגנות מגדרית באוניברסיטת בר אילן לכתובת הדוא"ל: [gender.equity@biu.ac.il](mailto:gender.equity@biu.ac.il)

RECOMMENDATION FORM FOR POSTDOCTORAL FELLOWSHIP

PERSONAL and CONFIDENTIAL

CANDIDATE NAME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIELD OF SPECIALIZATION\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COMPARATIVE STUDENT EVALUATION WITH ANOTHER STUDENT IN THE SAME FIELD WHO YOU KNOW OF FROM YOUR CAREER

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | EXCELLENT | VERY GOOD | AVERAGE | BELOW AVERAGE |
| Intellectual Aptitude |  |  |  |  |
| Research Motivation |  |  |  |  |
| Potential for Future Contributions in the field |  |  |  |  |
| Resourcefulness and Initiative |  |  |  |  |
| Emotional Maturity |  |  |  |  |
| Adapting to New Conditions |  |  |  |  |
| Leadership |  |  |  |  |

COMPARE STUDENT WITH A GROUP OF STUDENTS REPRESENTATIVE OF THE SAME FIELD WHOM YOU HAVE KNOWN AT THE SAME LEVEL OF THEIR CAREER DEVELOPMENT

PLEASE RANK THE ACADEMIC QUALIFICATIONS OF THE CANDIDATE AND FUTURE EXPECTATIONS:

TOP 1% TOP 5% TOP 10%

NAME of REFEREE, POST, INSTITUTION\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SIGNATURE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Please enclose recommendation letter on insignia stationary, and include student's qualification to do advance research, in addition to past academic capabilities, intelligence, and other related attributes.

The Form with the letter of recommendation must be sent out no later than 10.2.2022, to the Presidential Advisor for Gender Equity, email address: [gender.equity@biu.ac.il](mailto:gender.equity@biu.ac.il)