

בקשה לאישור מנחה נוסף

פרטי התלמיד

שם התלמיד/ה

המחלקה

ת.ז.

פרטי המנחים

א. שם המנחה

מוסד

מחלקה

ב. שם המנחה

מוסד

מחלקה

ה

הנמקה לצירוף מנחה נוסף

במידה ומדובר במנחה ממוסד אחר, אנא ציינו האם מקבל תשלום עבור ההנחיה כן א

אישור ראש המחלקה:

הריני ממליץ לאשר את הבקשה. המחלקה מתחייבת לכסות את כל ההוצאות שיידרשו בגין הנחיה ע"י מנחה נוסף.

תאריך

חתימה

מנחה נוסף ממוסד אחר / פרופ' אמריטוס

התשלום למנחה יחיד הינו חודש משכורת לשנה עפ"י דרגתו. עפ"י הנחיות האוניברסיטה התשלום מוגבל לשלוש שנים בלבד.

תאריך

חתימה

