



ב"ה

**טופס פרטים אישיים**

**יש להדפיס את הבקשה על גבי הטופס. טפסים שיוגשו בכתב-יד לא יתופלו**

סטודנט/ית נכבד/ה,

לצורך הנפקת תעודת "דוקטור לפילוסופיה" בבוא הזמן לאחר אישור הדיסרטציה שלך על-ידי ביה"ס ללימודים מתקדמים, נבקשך למלא בקפידה את כל הפרטים בטופס זה.

**לתשומת לבך:** שמך יופיע בתעודה בעברית ובאנגלית כפי שתרשום בטופס זה (נא לבדוק אם השם רשום כך גם על דף השער בעבודה בעברית ובאנגלית).

שם פרטי	שם משפחה	
		בעברית
		באנגלית

ת"ז: \_\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_

טלפון: \_\_\_\_\_

טלפון נייד: \_\_\_\_\_

כתובת דוא"ל: \_\_\_\_\_

באחריותי לדווח בכתב לביה"ס ללימודים מתקדמים על כל שינוי בפרטים הנ"ל.

תאריך

חתימה