

**למועמדים לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר –  
המדרשה לתארים מתקדמים  
אישור הנחיית תלמיד/ה**

אל: מזכירות המדרשה לתארים מתקדמים

**חלק א' – למילוי ע"י המועמד ללימודי תואר שני במדרשה לתארים מתקדמים לקראת התואר "מוסמך  
במדעי הרפואה"**

אני מודע/ת לחובתי להמציא למזכירות אישור על נכונות חבר סגל להנחותני בעבודת הגמר **עד תחילת הלימודים.**

שם משפחה.....  
שם פרטי.....  
ת.ז.....  
כתובת.....  
מס' טלפון.....  
מבקש/ת להירשם לתחום:.....  
בוגר אוניברסיטת.....  
בחוג ל-.....  
בציון כללי.....  
בשנת.....

**חלק ב' – למילוי ע"י חבר סגל הפקולטה**

הנני מביע בזאת את נכונותי להנחות את התלמיד.....  
בעבודת הגמר שלו.

הנני מתחייב שבתקופת הזמן בו הסטודנט במעבדתי לא יהיו בינינו יחסי עובד מעביד .

הערות:.....

תאריך..... שם..... חתימה.....

תחום / מכון.....

**חלק ג' – למילוי ע"י יו"ר ועדת הקבלה של המדרשה**

הנני מאשר קבלתו של התלמיד..... ללימודי תואר שני במדרשה במעמד רגיל / על  
תנאי.

הערות:.....

תאריך..... שם מלא..... חתימה.....