

**טופס התקשרות למנחה לעבודת גמר לתואר שני
לתלמידי החוג לחינוך מיוחד ולייעוץ חינוכי**

שם התלמיד: _____ מספר תלמיד: _____
מגמת לימוד: _____ שנת התחלת לימודים בתואר שני: _____

הריני מצהיר/ה בזאת כי מיום התחלת הלימודים לקראת התואר השני: (1) לא יצאתי להפסקת לימודים. (2) עמדתי בהצלחה בדרישות הקורסים (לא כולל לימודי השלמה) בהיקף 18 ש"ס. (3) עמדתי בהצלחה בחובות הלימודיות בסמינריון אחד לפחות ובפרקטיקום אחד (הנכללים במניין 18 ש"ס לעיל).
לאור זאת, אני מבקש/ת לאשר את הח"מ כמנחה/ים בעבודת גמר (תזה) לתואר שני:

שם: _____ ת.ז.: _____

שם: _____ ת.ז.: _____

נושא עבודת הגמר (טנטטיבי): _____

הערות: (פרט אם בעבר אושר לך מנחה אחר): _____

ידוע לי שהתקשרות זו תהיה בטלה אם לא אגיש למזכירות תלמידים תוך 6 חודשים (ולא יאוחר מסוף סמסטר ב' של שנת הלימודים השנייה) הצעה חתומה ע"י המנחה (מנחים), ושאת העבודה עלי לסיים תוך שנה מתאריך אישור ההצעה

חתימת התלמיד: _____ תאריך: _____

חלק ב': למילוי ע"י המנחה/מנחים

אני מסכים להנחות את התלמיד הנ"ל בעבודת גמר (תזה) לתואר שני:

שם המנחה: _____ חתימה: _____ תאריך: _____

שם המנחה: _____ חתימה: _____ תאריך: _____

חלק ג': למילוי ע"י ראש המגמה

אני ממליץ לאשר/לא לאשר את הבקשה למינוי המנחים הנ"ל.

שם המנחה: _____ חתימה: _____ תאריך: _____

חלק ג': למילוי ע"י ראש החוג

אני מאשר/לא מאשר את בקשת ההתקשרות הנ"ל.

שם: _____ חתימה: _____ תאריך: _____
