

אל: רשות המחקר

מאת: _____

בית הספר/מחלקה: _____

פקולטה: _____

תאריך: _____

הענקת מלגת קיום ע"ח תקציב מחקר

הקן המממנת: _____

נושא המחקר: _____

1. מקבל המלגה: שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ ת"ז: _____

2. חוג: _____

3. נושא עבודת המחקר של התלמיד: _____

4. רמת המלגה (סעיף זה ימולא ע"י מזכירת מלגאים, כאשר חתימתה ע"ג הטופס מהווה אישור לרמת המלגה):

תואר שני: רמה א' רמה ב' רמה ג' רמה ד' פוסט דוקטורט: רמה ה'

5. המלגה תאושר בהתאם לכללים ולנהלים הנהוגים באוניברסיטה.

מודגש בזאת כי המלגה תינתן לפרק זמן מינימלי של סמסטר (חצי שנה) ותהיה בהיקף של 50%, 75%, 100%, 125%, 150%, 175%, ועד 200% מערכה הבסיסי.

היקף המלגה: סה"כ _____%

ע"ח תקציב מחקר _____% מתאריך: _____ עד תאריך: _____

ע"ח הפקולטה _____% מתאריך: _____ עד תאריך: _____

ע"ח אחר _____% מתאריך: _____ עד תאריך: _____

| שנת מחקר | פרוייקטים | תת חשבון | חשבון | ארגון מקומי | יחידה ארגונית | ישות פצות | ישות משפטית |
|----------|-----------------|----------|-----------------|-------------|---------------|-----------|-------------|
| 0 0 | 0 0 0 0 0 0 0 0 | 0 2 5 | 0 1 0 0 0 9 3 0 | 0 0 0 0 | | 1 0 | 1 0 |

סעיף תקציב לזיכוי:

| שנת מחקר | פרוייקטים | תת חשבון | חשבון | ארגון מקומי | יחידה ארגונית | ישות פצות | ישות משפטית |
|----------|-----------|----------|-----------------|-------------|---------------|-----------|-------------|
| | 0 6 | 0 2 5 | 0 1 0 0 0 5 1 0 | 0 0 0 0 | | 1 0 | 2 0 |

סעיף תקציב המחקר לחיוב:

| שנת מחקר | פרוייקטים | תת חשבון | חשבון | ארגון מקומי | יחידה ארגונית | ישות פצות | ישות משפטית |
|----------|-----------|----------|-----------------|-------------|---------------|-----------|-------------|
| | 0 6 | 0 2 5 | 0 1 0 0 0 5 1 0 | 0 0 0 0 | | 1 0 | 2 0 |

סעיף תקציב המחקר לחיוב:

6. שכר לימוד: סכום הפטור משכ"ל יהיה בהתאם לשנת הלימודים/שלב הלימודים לתואר ויתחלק בין מקורות המימון עפ"י היחס שנקבע בסעיף 5 לעיל.

שנת לימוד לתואר – למילוי ע"י מזכירת המלגאים:

תואר שני: שנה 1 (100%) שנה 2 (100%) תואר שלישי: שלב א' (25%)

שנה 3 (10%) שלב ב' (40%)

אחר (0%) פירוט: _____ שלב ג' (10% לאחר השלמת 80%)

7. סכומים – למילוי ע"י רשות המחקר

| |
|--|
| |
| |
| |

סכום מלגת קיום בסיסית: _____ ע"ח המחקר

סכום שכ"ל בסיס: _____ ע"ח המחקר

סה"כ ע"ח המחקר

8. חתימות

חתימת החוקר: _____ חתימת מזכירת מלגאים: _____

חתימת ראש מחלקה/ביה"ס: שם _____ חתימה _____ תאריך _____

אישור רשות המחקר: שם _____ חתימה _____ תאריך _____