

הפקולטה למדעים וטכנולוגיה
תכנית לתואר שני מחקרי בביוטכנולוגיה

טופס הסכמה לביצוע עבודת מחקר

פרטי התלמיד:

שם התלמיד/ה: _____ ת.ז.: _____
שם המנחה: _____
תאריך תחילת עבודת המחקר: _____
הנושא הכללי של עבודת המחקר המוצעת: _____

אני מאשר/ת כי אני מודעת/לכל החובות האקדמיות והאחרות בהן אני חייבת/לעמוד כתלמיד/ה בתוכנית זו בכל שלביה, על מנת להיות זכאית לתואר.

חתימת התלמיד/ה: _____ תאריך: _____

אישור המנחה

אני מאשר/ת כי אני מסכים/ה להנחות את התלמיד/ה בביצוע עבודת המחקר המוצעת וכי אני והמוסד בו מתבצע המחקר מסוגלים להעמיד את כל האמצעים הדרושים לסיומה התקין בתוך שנתיים אקדמיות מלאות, תוך הקפדה מלאה על כל כללי הבטיחות.

חתימת המנחה: _____ תאריך: _____

חתימה וחותמת המוסד בו יתבצע המחקר (ע"י גורם מורשה): _____

תאריך: _____

עבור סטודנט הנרשם לתואר שני מחקרי במדעי התזונה, על המנחה להתייחס לסעיפים הבאים:

• הסטודנט נדרש ללמוד קורס "בטיחות במעבדה" (0 נ"ז) - כן / לא

• הסטודנט מתבקש להירשם לקורסים הבאים: _____

במסגרת תכנית הלימודים.

חובה לצרף לערכת ההרשמה טופס זה חתום על ידי המנחה