

## אישור המנחה

1. אני \_\_\_\_\_ הח"מ מאשר/ת את היותי המנחה של \_\_\_\_\_  
(שם פרטי) (שם משפחה)

פרטי הסטודנט/ית:

\_\_\_\_\_  
(שם פרטי) (שם משפחה) (מספר תעודת זהות) /

למחקר/לתרגיל\* שהוא/היא מבצע/ת בנושא:

\_\_\_\_\_  
(השם, כפי שמופיע בהצעה שהוגשה לבדיקה בלשכת המדען הראשי)

במסגרת לימודיו/ה לקראת תואר/תעודה\*: \_\_\_\_\_

בחוג/במסלול לימודים/בתכנית\*: \_\_\_\_\_

ב: \_\_\_\_\_  
(שם המוסד)

2. ההצעה, ובכלל זה התכנית לאיסוף המידע (המערך וההליך), וכן הכלים שבאמצעותם מתוכנן כי המידע ייאסף, מוכרים לי ומאושרים על ידי במתכונת שבה הוגשו לבדיקה בלשכת המדען הראשי.

ולראיה באתי על החתום:

חתימת המנחה \_\_\_\_\_

תאריך החתימה \_\_\_\_\_

\* הקף/הקיפי בעיגול את המקרה המתאים.