**בתר דוקטורט / אורח באוניברסיטה הפתוחה**

**Post Doctorate / Visitor at the Open University**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **פרטים אישיים** |  | **Personal Details** |
| שם פרטי |  | First Name |
| שם משפחה |  | Family Name |
| מין |  | Gender |
| מספר ת.ז / דרכון |  | ID / Passport No. |
| תאריך לידה |  | Date of Birth |
| אזרחות |  | Citizenship |
| כתובת |  | Address |
| כתובת דוא"ל |  | e-mail |
| מספר טלפון (בית) |  | Tel. No. (home) |
| מספר טלפון (אחר) |  | Tel. No. (other) |
| מספר פקס |  | Fax No. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **פרטים על הדוקטורט** |  | **Details regarding the doctorate** |
| תאריך קבלת הדוקטורט |  | Date on which Ph.D was granted |
| המוסד בו ניתן הדוקטורט |  | Institute |
| מנחה הדוקטורט |  | Research Supervisor |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **פרטים על ההשתלמות המבוקשת** | | | | | **Should be filled by the research supervisor** | | | |
| מחלקה מבוקשת | | | |  | | | | |
| תקופת ההשתלמות | | | |  | | | | |
| מקור המימון (סמן/י) | | | | | | | | |
| חיצוני | ות"ת | מחקר / סעיף תקציבי \_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | ללא מימון / 50% / 100% / 150% / 175% | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ₪ |
| פנימי | מחקר / סעיף תקציבי \_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | ללא מימון / 50% / 100% / 150% / 175% | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ₪ |
| שם המדריך האחראי | | |  | | | חתימה |  | |

**לתשומת לבכם: זכאות למלגה מלאה הינה רק במידה והמלגאי אינו עובד כלל.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **חתימה** |  | |
| הריני מאשר כי קראתי את הכללים לאירוח בתר דוקטורנטים וכי אפעל על פיהם   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | חתימת המשתלם |  | תאריך |  |   **Signature**  I herby confirm that I have read the Post Doctorate hosting regulations and will act accordingly   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Signature |  | Date |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **אישורים** |  | **Approvals** | | | ראש המחלקה |  | תאריך |  | | מנהלת רשות המחקר |  | תאריך |  |   **Please attach all relevant documentation (please mark √)**   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | record on your health insurance |  | list of publications |  | CV |  | certificates |  | | | |