**תאריך :**

אל: **רשות המחקר**

|  |  |
| --- | --- |
| **שם החוקר:**      | **ת"ז:**        |
| **מייל:**      | **טל'/נייד:**       |
| **בית הספר/חוג:**      | **פקולטה:**       |
| **הנדון: הענקת מלגת קיום ע"ח תקציב מחקר****מקבל המלגה:** |
| **שם משפחה:**       | **שם פרטי:**       | **ת"ז:**       |
| **בי"ס/חוג:**         | **פקולטה:**       |  |

**תלמיד:** **תואר שני:**  [ ] רמה א' [ ] רמה ב' **תואר שלישי:** [ ] רמה ג' [ ] רמה ד' [ ] **פוסט דוקטורט**

**היקף המלגה הכולל:**

מודגש בזאת כי המלגה תינתן לפרק זמן מינימלי של חצי שנה ותהיה בהיקף מינימלי של 50% ובכפולות של 25% עד מקסימום 200% מערכה הבסיסי.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **מקור מימון** | **היקף מלגה** | **מתאריך** | **עד תאריך** | **שם הקרן** | **תקציב מחקר** |
| **מחקר** | %      |       |       |       | 06       |
| **מחקר** | %      |       |       |       | 06       |
| **מחקר** | %      |       |       |       | 06       |
| **חיצוני אחר** | %      |       |       |       |       |
| **תקציב בי"ס / חוג** | %      |       |       |       |       |
| **תקציב פקולטה** | %      |       |       |       |       |
| **סה"כ** | %      |       |       |       |       |
| \***יש למלא את הטופס מודפס ולא בכתב יד** |
|  ***חתימת החוקר*** |