**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*** | | | | | |