

ביה"ס למדעי המחשב

הוועדה היחידתית לתלמידי מחקר

תאריך: _____

בקשה למועמדות ל"תלמיד מחקר"

א. פרטים אישיים

שם פרטי ושם משפחה: _____

(באנגלית)

(בעברית)

ת"ז _____ ארץ לידה: _____ שנת לידה: _____ מצב משפחתי: _____

כתובת: _____

(מיקוד)

(עיר)

(מס')

(רחוב)

טלפונים: _____

(אחר)

(סלולרי)

(עבודה)

(בית)

כתובת דואר אלקטרוני: _____

תאריך סיום שרות צבאי: _____ / אי-סיום שרות צבאי מהסיבה הבאה: _____

ב. השכלה:

בשנים

מקצוע

שם המוסד

תואר ראשון _____

תואר שני _____

ציון כללי לתואר שני _____ ציון עבודת הגמר _____

נושא עבודת הגמר: _____

מנחה עבודת הגמר: _____

ג. כווני המחקר בהם הנך מעוניין: _____

ד. הערות: _____

_____ חתימה