

אוניברסיטת תל אביב / הפקולטה למדעי הרוח
בית הספר למדעי התרבות ע"ש שירלי ולזלי פורטר
Tel Aviv University / Faculty of Humanities
The Shirley and Leslie Porter School of Cultural Studies

טופס רישום לתלמידי מחקר

שם התלמיד/ה _____ ת.ז. _____

השם באותיות
לטיניות _____

הכתובת _____

מס' הטלפון _____ דואל _____

נושא העבודה המשוער _____

התואר השני : חוג הלימוד _____ ציון הגמר _____

נושא עבודת הגמר _____

מנחה עבודת הגמר _____ ציון העבודה _____

התואר הראשון : חוגי הלימוד _____ ציון הגמר _____

אני מאשר/ת שקראתי והבנתי את חובות תלמיד המחקר ואת תנאי מהלך הלימודים לתואר
השלישי, כפי שהם מנוסחים בתקנון האוניברסיטה ובהנחיות בית הספר למדעי התרבות
(רי קישורים באתר בית הספר)

חתימת התלמיד/ה _____

התאריך _____

אוניברסיטת תל אביב
בית הספר למדעי התרבות ע"ש שירלי ולזלי פורטר
Tel Aviv University
The Shirley and Leslie Porter School of Cultural Studies

טופס רישום לתלמידי מחקר
עמ' 2 מתוך 3

שם התלמיד/ה _____ ת.ז. _____

המנחה/ המנחים/המנחות

1. השם _____ החוג _____

מס' הטלפון _____ דואל _____

מספר התלמידים המונחים על ידי המנחה בזמן רישום התלמיד/ה

לתואר השני _____ לתואר השלישי _____ בהנחיה משותפת _____

2. השם _____ החוג _____

מס' הטלפון _____ דואל _____

מספר התלמידים המונחים על ידי המנחה בזמן רישום התלמיד/ה

לתואר השני _____ לתואר השלישי _____ בהנחיה משותפת _____

הסכמת המנחה, המנחים או המנחות

הנני מאשר/ת בחתימתי כי אני מוכן/ה להנחות את התלמיד/ה _____

חתימה _____ התאריך _____

חתימה _____ התאריך _____

הערות המנחה/המנחים/המנחות

אוניברסיטת תל אביב
בית הספר למדעי התרבות ע"ש שירלי ולזלי פורטר
Tel Aviv University
The Shirley and Leslie Porter School of Cultural Studies

טופס רישום לתלמידי מחקר
עמ' 3 מתוך 3

קורסי השלמה

שם התלמיד/ה _____

ת.ז. _____

במסגרת קורסי ההשלמה, על התלמיד/ה להשתתף בקורסים בהיקף של _____ ש"ס.

רשימת הקורסים:

מספר הקורס	שם הקורס	שנה"ל	ש"ס

חובות תלמיד/ה:

השתתפות פעילה ב _____ קורסים כן/ לא

להשלים _____ קורסים בציון 85 לפחות כן/לא

כתיבת _____ עבודות סמינריות / [או: פטור/ה מעבודות סמינריות]

חייב/ת שפה זרה שניה / פטור
(שפת אם או למד/ה במסגרת התואר השני שפה _____)

שם המנחה _____ חתימה _____ תאריך _____

שם המנחה _____ חתימה _____ תאריך _____