‏יום רביעי כ"ד אדר ב תשפ"ד

‏03 אפריל 2024

## *שאלון אישי למועמד ללימודי ד"ר*

נא למלא את הפרטים על גבי הטופס באופן אלקטרוני ( לא בכתב יד) בפירוט מרבי, תוך שימת לב לציון התאריכים והפרטים המבוקשים.

1. **תעסוקה**
2. **תעסוקה נוכחית**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **מתאריך** | **מקום עבודה** | **תפקיד** | **היקף משרה** | **טלפון בעבודה** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **תעסוקה קודמת** ( נא לפרט מן המאוחר אל המוקדם )

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| תאריכים | מקום עבודה | תפקיד | היקף משרה |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **השכלה על-תיכונית**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **אוניברסיטה** | **תאריך קבלת תואר** | **תחום** | **ציון עבודת גמר** | **ציון גמר** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**3. השתלמויות מקצועיות וקורסים** (נא לפרט מן המאוחר אל המוקדם)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| תאריכים | נושא הקורס/השתלמויות | המוסד או הגוף המארגן | מורה/ מרצה | משך הקורס **(שעות)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**4. השתתפות במחקר**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **תאריכים** | **נושא המחקר** | **תפקיד במחקר** | **מנהל המחקר** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**פרסומים**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **שם המחבר/ים** | **שנת הפרסום** | **כותרת המאמר** | **כתב העת  בו פורסם** | **כרך** | **עמודים** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **הצגת מאמרים, או הרצאות בכנסים**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **כותרת המאמר/הרצאה** | **הכנס** | **המקום בו נערך** | **תאריך הכנס** | **מחברים נוספים למאמר/הרצאה** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

תאריך:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

חתימה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_