



קביעת מנחה לעבודת גמר

הצהרת המנחה / המנחות / המנחים

הנני מאשר/ת כי אני מוכן/ה להנחות את הסטודנט/ית _____

מספר ת"ז _____ במחלקה למדעי הקוגניציה והמוח.

נושא העבודה _____

הנני מתחייב בזאת שהסטודנט יקבל ממני מלגת קיום בהיקף של 6 מנות לחודש לכל הפחות במהלך לימודיו לתואר שני.

שם המנחה _____ חתימה _____ תאריך _____

שם המנחה _____ חתימה _____ תאריך _____

אישור ועדת המוסמכים המחלקתית

מאושר

לא מאושר

הערה _____

יו"ר הועדה:

שם _____ חתימה _____ תאריך _____

אישור ועדת המוסמכים הפקולטית

מאושר

לא מאושר

הערה _____

יו"ר הועדה:

שם _____ חתימה _____ תאריך _____