

הנחיות לקריאה מונחית

- א. הקורס הינו חובה לתלמידי תואר שני ושלישי במסלול ישיר.
- ב. הקredit עבור הקורס הינו 3 נקודות זכות לתלמידי תואר שני. על הסטודנט לבחור מנהה שאינו משמש כמדריך לעובdotו, רצוי שלא מאותו מחלקה.
- ג. המנהה יציג נושא שאינו בתחום נושא עובdotו של הסטודנט. הצעת הנושא יכולה להיות ביווזמת הסטודנט ובאישור המנהה.

לאחר בחירת הנושא יdag הסטודנט לקבל אישור אחד האחראים על הקורס:

במחלקה למיקרוביולוגיה, אימונולוגיה וגנטיקה : פרופ' מהמוד חלייח

(erubin@bgu.ac.il) או ד"ר איתן רובין (mahmoudh@bgu.ac.il)

במחלקה לפיזיולוגיה ובiology תאית : פרופ' אדריאן ישראלסון (il.adriani@bgu.ac.il)

או ד"ר נעם לבאות (il.levaot@bgu.ac.il).

במחלקות לבiocימיה ופרמקולוגיה קלינית ואפידמיולוגיה : פרופ' אסתי יגר-לוטם

(estiyal@bgu.ac.il).

וזאת לפני התחלת הכתיבה של העבודה, כמפורט בטופס בהמשך. את הטופס החתום

יש להעביר למשרד מזכירות מוסמכים בדוא"ל: luba@bgu.ac.il

ה. נושא המחקר הספרותי חייב להכיל מספר מכובד של מאמרים מקוריים.

ו. קצב הਪגישות מנהה/סטודנט יקבע ע"י המנהה. בפגישות אלה יעמוד המנהה על התקדמות הסטודנט ומידת הבנתו בחומר.

ז. משך הקורס הינו סמסטר אחד ובסיומו יסכם הסטודנט את המחקר העיוני בדף במתכונת מאמר מדעי (או מאמר סקירה).

ח. הציון יקבע ע"י המנהה ומורה נוסף (לפי בחירת המנהה לקריאה מונחית).



Faculty of Health Sciences

הפקולטה למדעי הבריאות

מצכירות מוסמכים

טל: 6477392 דוא"ל luba@bgu.ac.il

קורס "קריאה מונחית"

שם התלמיד: _____ מס' ת.ז. _____

המנחה לתואר _____ מחלקה _____

מושא הקריאה מונחית: _____

חתימת הסטודנט: _____ תאריך: _____

המנחה לקרוא מונחית: _____ חתימה: _____ תאריך: _____

אישור המנהה לתואר:

שם: _____ חתימה: _____ תאריך: _____

אישור מרכז/ת הקריאה מונחית במחלקה: שם וחתימת האחראי

שם: _____ חתימה: _____ תאריך: _____

* את הטופס החתום יש להביא למשרד מזכירות מוסמכים