

## מלגת נסיעה לדוקטורנטיות לאיתור פוסט-דוקטורט בחו"ל

### מטרת המלגה:

מלגות נסיעה עבור דוקטורנטיות באוניברסיטת בן-גוריון בשנה השנייה ומעלה, ולאחר אישור הצעת המחקר, לטובת קידום יציאתן לפוסט-דוקטורט בחו"ל

- המלגה תוענק לדוקטורנטיות באוניברסיטת בן-גוריון בנגב, לאחר אישור הצעת דוקטורט, אשר נסיעתה לחו"ל תקדם את יציאתה העתידית לפוסט-דוקטורט בחו"ל.
- גובה המלגה \$500. תוספת של \$200 תינתן לאם לתינוק/ת עד גיל שנתיים, בכפוף להצגת קבלות.
- זכאות למלגה תינתן על בסיס ייצוג שקול של כלל הפקולטות ומשאבים פנויים; תינתן עדיפות לתחומים בהם תת ייצוג בולט לנשים.
- ההחלטה על קבלת המלגה לא תלויה במערכות תמיכה אחרות\*.

### בכדי להגיש את הבקשה יש לצרף:

- טופס הצהרה עבור המשרד להוגנות מגדרית בכתובת [women@bgu.ac.il](mailto:women@bgu.ac.il)
- טופס בקשה לתמיכה [עבור הקרן המרכזית למלגאים](#) – כולל נספחים נדרשים עבור המזכירות האקדמית. לשאלות ופרטים נוספים בנוגע לטופס הבקשה לתמיכה עבור הקרן המרכזית למלגאית ניתן לפנות אל איילה אנגדה בכתובת [nuonuo@bgu.ac.il](mailto:nuonuo@bgu.ac.il) או בטלפון 08-6461224

המשרד להוגנות מגדרית

<https://in.bgu.ac.il/gender-equity>

\* נסיעה לטובת כנס מדעי בו יוצג המחקר עשויה לזכות גם במימון בלתי תלוי של [הקרן המרכזית למלגאים](#).

## טופס הצהרה – מלגת נסיעה לחו"ל לדוקטורנטיות

### המשרד להוגנות מגדרית

מלגה נסיעה לדוקטורנטיות לקידום יציאה לפוסט דוקטורט

גובה המלגה \$500 אמריקאי, תוספת של \$200 אמריקאי תינתן לאם לתינוק/ת עד גיל שנתיים.

אני הח"מ \_\_\_\_\_ נושאת ת"ז שמספרה: \_\_\_\_\_

מצהירה בזו ומתחייבת כדלקמן:

1. אני סטודנטית ללימודי דוקטורט בשנה  ב  ג  ד לאחר אישור הצעת מחקר בנושא

\_\_\_\_\_

במחלקה: \_\_\_\_\_ בפקולטה ל: \_\_\_\_\_

באוניברסיטת בן גוריון בנגב (להלן: "האוניברסיטה") ומעוניינת לצאת לצורך הצגת עבודתי בכנס בינלאומי / הזמנה להרצאה / פגישה / ראיון / אחר: \_\_\_\_\_ (הקיפי בעיגול) הרלוונטי/ים ליציאה עתידית לפוסט-דוקטורט (להלן: "הנסיעה").

2. נסיעה זו תקדם את יציאתי העתידית לפוסט-דוקטורט מהנימוקים הבאים:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. נא לצרף אסמכתאות לגבי קביעת פגישה לצורך איתור פוסט-דוקטורט

אני מבקשת תוספת של \$200 כאם לתינוק/ת עד גיל שנתיים (אין חובת נסיעה של התינוק/ת)

שם התינוק/ת: \_\_\_\_\_ תאריך לידה: \_\_\_\_\_

ולראיה באתי על החתום

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_