**טופס בקשה לניצול קרן מחקר**

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

שם המרצה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מטרת ניצול הקרן: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

הסכום הנדרש לניצול (למעט במקרה של עוזר מחקר): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

בבקשה לעוזר מחקר, שם עוזר המחקר: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

הסכום המאושר: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

המטרות לשמן ניתן האישור: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

היקף שעות עוזר המחקר: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תקופת האישור: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ראש המנהל האקדמי דיקאן המרכז האקדמי מנכ"ל המרכז