



The Raymond and Beverly Sackler
Faculty of Exact Sciences
Tel Aviv University

הפקולטה למדעים מדויקים
ע"ש ריימונד ובברלי סאקלר
אוניברסיטת תל אביב

טופס טיולים:

שם: _____ ת.ז. _____
מספר טלפון: _____ דואר אלקטרוני: _____
דואר אלקטרוני להתקשרות עתידית: _____
תאריך התקבלות: _____ תאריך הגשת הדוקטורט: _____
שם מנחה/מנחים: _____

הנ"ל הגיש/ה את עבודת הדוקטורט לשיפוט.

מזכירת דוקטורנטים: גב' יפית כהן-הדרי: טל: 03-6408633 פקס: 03-6409282

תאריך: _____ חתימה + חותמת: _____

1. מדור שכר לימוד: המרכז למרשם: פקס: 03-6406720

התלמיד אינו חייב בתשלום שכר לימוד

תאריך: _____ חתימה: _____

2. ספרייה _____ (מדויקים והנדסה, סוראסקי-רוח, ניהול וחברה)

הנ"ל אינו חייב ספרים

תאריך: _____ חתימה: _____

3. מתאם מחשוב/ציוד אינוונטר:

הנ"ל אינו חייב מחשב/ציוד

תאריך: _____ שם _____ חתימה: _____

4. הרצאה במסגרת סמינר בבית הספר

תאריך ההרצאה: _____ (נא לצרף טופס חתום ע"י המנחה)

תאריך: _____ חתימה: _____