

תאריך: __/__/__

טופס בקשה לפרס מחקר ומלגת שכר לימוד לשנה"ל תש"__

1. פרטים אישיים של מבקש הפרס:

מספר זהות: _____ שם משפחה: _____ שם פרטי: _____
 מצב משפחתי: ר / נ / ג / א מין: ז / נ נייד/טלפון: _____
 כתובת דוא"ל: _____ @ _____
 כתובת מגורים: _____ מחלקה באוניברסיטת אריאל: _____
מטרת לימודים: תואר שני/תואר שלישי
 תחילת לימודים לתואר בשנת: ת"__"__ שנת בקשת פרס המחקר: ת"__"__
 שנת הפרס: ראשונה / שנייה / שלישית / רביעית

2. פרטים אודות המחקר:

נושא המחקר בעברית: _____
 נושא המחקר באנגלית: _____
 האם אושר נושא המחקר: כן / לא
 שלב כתיבת העבודה (לשנה ב' ואילך): _____
נתוני תעסוקה/הכנסה:
 עובד באוניברסיטת אריאל בשומרון: כן / לא במסגרת: _____
 תרגול (היקף השעות נע בין 2 ל- 6 ש"ש) מו"פ בדיקת תרגילים
 רשות המחקר הנחיית פרויקט
 מו"פ
 מקבל מלגה/פרס ממוסד אחר? כן / לא אם כן, באיזה גובה המלגה/הפרס: _____

3. לטופס זה יש לצרף את המסמכים הבאים:

- | <u>למבקשי הפרס שנה א'</u> | <u>למבקשי הפרס שנה ב' ואילך:</u> |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> דיפלומה – תואר ראשון/שני | <input type="checkbox"/> דו"ח התקדמות – לחץ כאן |
| <input type="checkbox"/> גיליון ציונים – תואר ראשון/שני | <input type="checkbox"/> מערכת שעות תרגול/הדרכה באוניברסיטת אריאל |
| <input type="checkbox"/> קורות חיים | <input type="checkbox"/> אישור לימודים לשנה"ל עברה מתבקש פרס המחקר |
| <input type="checkbox"/> מערכת שעות התרגול/הדרכה באוניברסיטת אריאל | <input type="checkbox"/> מערכת שעות ללימודי התואר |
| <input type="checkbox"/> אישור לימודים לשנה"ל עברה מתבקש פרס המחקר | <input type="checkbox"/> גיליון ציונים של השנה הקודמת |
| <input type="checkbox"/> מערכת שעות ללימודי התואר | <input type="checkbox"/> קבלה על תשלום מקדמת שכ"ל |
| <input type="checkbox"/> טופס התחייבות לבקשה לפרס מחקר – לחץ כאן | <input type="checkbox"/> טופס התחייבות לבקשה לפרס מחקר - לחץ כאן |
| <input type="checkbox"/> קבלה על תשלום מקדמת שכ"ל | <input type="checkbox"/> תדפיס תנועות הבנק בחשבון העו"ש של שלושת החודשים האחרונים |
| <input type="checkbox"/> תדפיס תנועות הבנק בחשבון העו"ש של שלושת החודשים האחרונים | |

4. התחייבות מבקש הפרס:

- א. הריני מתחייב לציין בתזה שלי ובכל פרסום אקדמי או תקשורתי הנובע מהמחקר, כי קיבלתי תמיכה מאוניברסיטת אריאל בשומרון.
- ב. הנני מתחייב בהחזר הוצאות פרס המחקר/מלגת שכר הלימוד במקרה ויבוטל אישור זה (גם באמצע הלימודים) ע"י אוניברסיטת אריאל בשומרון או במקרה ולא אעמוד בדרישות שאוניברסיטת אריאל בשומרון העמידה בפניי.
- ג. הנני לאשר שידוע לי כי ההחלטה באם להעניק פרס מחקר/מלגת שכר לימוד, גובהם והזכאים להם הינם בשיקול דעתה הבלעדי של האוניברסיטה.
- ד. הנני מקבל עלי את נהלי ביה"ס ללימודים מתקדמים: "נוהל פרס מחקר בביה"ס ללימודים מתקדמים".
- ה. הנני מתחייב לעדכן את ביה"ס ללימודים מתקדמים על כל שינוי בסטאטוס לימודי.
- ו. הריני מצהיר בזאת כי אין לי הכנסה/מלגה ממקור אחר למעט ההכנסות ו/או פרס המחקר שאקבל מאוניברסיטת אריאל.
- ז. תקרת הכנסות מקסימלית: סטודנט לתואר שני- הנני מתחייב שסך ההכנסות הכולל שלי אינו עולה על 9,500 ₪ ברוטו לחודש. סטודנט לתואר שלישי- הנני מתחייב שסך ההכנסות הכולל שלי אינו עולה על 13,000 ₪ ברוטו לחודש לדוק' רגיל, או 15,000 ₪ ברוטו לחודש עבור דוק' מצטיין.

הערות:

1. אין התחייבות של אוניברסיטת אריאל בשומרון לאשר את הבקשה ואת גובה הפרס/מלגת שכר הלימוד.
2. לידיעתך חלק מהכשרתך יהיה כרוך במשרת תרגול/הוראה לסטודנטים על-פי צרכי אוניברסיטת אריאל בשומרון.
3. הפרס מותנה בהתקדמותך בלימודים, בתזה, על פי המלצת המנחה מאוניברסיטת אריאל בשומרון, ובסיום הלימודים בזמן תקני (שנתיים לתואר שני, ארבע שנים לתואר שלישי).
4. תלמיד המחקר מחויב ללימודים ולמחקר פעיל ואינו רשאי לעבוד בתקופת לימודיו, פרט להוראה כמתרגל באוניברסיטה.

שם מבקש הפרס: _____ חתימת מבקש הפרס: _____ תאריך הבקשה: ____/____/____

5. אישור מנחה (באחריות מבקש הפרס להחתים מנחה):

- שם המנחה - מנחה ראשי: _____ *מנחה משני: _____
נימוק לתוספת מנחה משני: _____
- מועד תחילת המחקר: ____/____/____ מועד משוער לסיום המחקר: ____/____/____
מחלקה: _____ מקום המחקר _____
- הנני מתחייב לליווי הסטודנט בביצוע המחקר ולאספקת כל האמצעים הנדרשים לביצוע המחקר במהלך לימודיו.
- המלצת המנחה (פניות ומסוגלות הסטודנט למחקר):

- אני מאשר בזאת את נושא המחקר שצוין בסעיף 2.
הערות: _____
- חתימת מנחה ראשי: _____ חתימת מנחה משני: _____
תאריך: ____/____/____

* מנחה משני יאושר במקרים מיוחדים בהם נדרשת התמחות נוספת למחקר שאינו בתחום הידע של המנחה הראשי ותינתן לתקופה מוגבלת.

שם מבקש הפרס: _____

6. אישור ראש המחלקה (באחריות מבקש הפרס להחתיים ראש מחלקה):

- המחקר יכול להתבצע במתקני אוניברסיטת אריאל בשומרון כן / לא.
- האם הסטודנט מתוכנן להדריך (תרגול, מעבדה וכו') כן/לא
- במידה וכן נא לציין: ש"ש בשנה"ל הנדונה (ההיקף ינוע בין 2 ל- 6 ש"ש)
- המנחה המיועד מתאים להנחיה ופנוי למחקר
- הסטודנט מסוגל לביצוע המחקר בזמן תקני ופנוי למחקר

שם ראש המחלקה: _____ חתימה: _____ תאריך: ____/____/____

7. לשימוש וועדת הפרסים:

אישור הוועדה לפרס: כן/לא היקף הפרס: _____% הסכום הכולל שאושר _____ ₪.
פירוט התשלומים ומועדיהם: _____ ₪ לחודש למשך _____ חודשים החל מתאריך ____/____/____
אישור הוועדה למלגת שכ"ל: כן/לא בהיקף 50%/100% לאחר מקדמה / פטור מלא בהתאם לנהלי שכ"ל של
אוניברסיטת אריאל.

אישור הוועדה להנחיה: כן/לא

הערות: _____

חתימת וועדת הפרסים: _____ הרקטור

דיקן לימודים מתקדמים _____ תאריך: ____/____/____

דיקן מו"פ _____