**טופס התקשרות עם מנחה לעבודת תזה**

|  |  |
| --- | --- |
| שם הסטודנט/ית: |  |
| שם המנחה: |  |
| נושא המחקר המוצע: |  |
| שנת הלימודים: |  |

‏

|  |  |
| --- | --- |
| חתימה על גבי טופס זה מהווה אישור של המנחה והמונחה לעבודה משותפת על עבודת התזה, בהתאם לשביעות רצון שני הצדדים | |
| חתימת הסטודנט/ית: |  |
| חתימת מנחה: |  |
| חתימת מנחה נוסף: |  |
| תאריך: |  |