**טופס מנחה להצעת מחקר לתואר מוסמך**

1. **שם התלמיד/ה** : Click or tap here to enter text.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **מספר ת.ז.** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. **מספר הטלפון של התלמיד/ה** : Click or tap here to enter text.
3. **נושא המחקר:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

1. **מסלול הלימודים** (סמן/ני)

בריאות הציבור כללי ( ( MD-MPH  בריאות הציבור – קידום בריאות

בריאות הציבור – ניהול מערכות בריאות  אפידמיולוגיה ורפואה מונעת  בריאות תעסוקתית

פיזיולוגיה של המאמץ  ניהול מצבי חירום ואסון

**הריני לאשר כי קראתי ובדקתי את ההצעה המוגשת ומצאתי כי המחקר ראוי וההצעה כתובה בהתאם לדרישות שנקבעו בבית הספר לבריאות הציבור:**

**שם המנחה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**מספר טלפון** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **דוא"ל** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**שם המנחה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **חתימה** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **תאריך** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**מספר טלפון \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ דוא"ל \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\*טופס זה יועבר על ידי המנחה ישירות לוועדת עבודות הגמר לתואר שני בביה"ס לבריאות הציבור**

(לא באמצעות התלמיד/ה), באימייל : [sphmaster@tauex.tau.ac.il](mailto:sphmaster@tauex.tau.ac.il)

(לא באמצעות התלמיד/ה), באימייל : [sphmaster@tauex.tau.ac.il](mailto:sphmaster@tauex.tau.ac.il)

\*\*לא ימונו שופטים השותפים לעבודת המחקר.