

המחלקה לבריאות הציבור

הפקולטה למדעי הבריאות

**טופס בקשת מלגה מהפקולטה למדעי הבריאות לסטודנטים בתואר שני**

תאריך: \_\_\_\_\_

שם פרטי ומשפחה: \_\_\_\_\_

מספר ת.ז. \_\_\_\_\_

מסלול לימודים: 1. בריאות הציבור – מחקרי 2. אפידמיולוגיה 3. MD-MPH

שנת לימודים במחלקה לאפידמיולוגיה: 1. ראשונה 2. שנייה 3. שלישית 4. רביעית או יותר

סטודנטים במסלול MD-MPH, שנת לימודים בבית הספר לרפואה: 1. חמישית 2. שישית

האם את/ה עובד/ת במקום עבודה שאינו אוניברסיטת בן-גוריון בנגב? 1. כן 2. לא

אם כן, מספר שעות עבודה שבועיות: \_\_\_\_\_

ממוצע ציונים בתואר הראשון: \_\_\_\_\_

האם על פי הידוע לך ממוצע הציונים שלך נמצא בעשירון העליון של מחזורך בתואר הראשון: 1. כן 2. לא (נא לצרף אישור המחלקה)

האם על פי הידוע לך ממוצע הציונים שלך נמצא בחציון העליון של מחזורך בתואר הראשון: 1. כן 2. לא (נא לצרף אישור המחלקה)

הערות מיוחדות: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_