

אישור שופטים לעבודת גמר

תאריך:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

אל: פרופ' איל שורצברג- יו"ר ועדת הוראה תואר שני ברוקחות קלינית קהילתית וניהול רגולטורי

מאת: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- מנחה עבודת הגמר

אבקש את אישורך למינוי השופטים הבאים של עבודת הגמר של הסטודנט/ית הבא/ה:

שם הסטודנט/ית \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ת.ז \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­\_

מבית הספר לרוקחות.

נושא עבודת הגמר\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**השופטים המוצעים נבחרו על-ידי כל מנחי העבודה בהסכמה משותפת.**

**כל השופטים הינם בעלי שיוך אקדמי בדרגת מרצה / מרצה קליני / מרצה נלווה ומעלה באחד ממסודות להשכלה הגבוהה המורשים בארץ:**

|  | שם השופט  | מספר ת"ז | אוניברסיטה/פקולטה | דואר אלקטרוני | טלפון נייד |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |

חתימה וחותמת המנחים : ­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

=============================================================

הערות המנחים - במידת הצורך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

=============================================================

לשימוש בית הספר בלבד:

אישור יו"ר ועדת הוראה בית ספרית: שם פרטי ומשפחה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **חתימה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 5