

בקשה לקבלה ללימודים לקראת תואר ד"ר בחוג לפילוסופיה באוניברסיטת חיפה

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____
 כתובת E-Mail: _____
 כתובת: _____ טלפון: _____
 תארים אקדמיים: _____

צ.סופי	חוג שני	צ.סופי	חוג ראשון	מוסד לימודים	תואר
					B.A
	צ.סופי	חוג		מוסד לימודים	M.A

פרסים (שם ושנה)*:

פרסומים*:

תעסוקה אקדמית (מעסיק, תפקיד, תאריכים):

מעסיק	תפקיד	תאריכי העסקה	הערות

הערות*:

* ניתן, כמובן, להוסיף במידה והמקום לא מספיק דף נוסף עם מידע רלוונטי.

על המועמד לבקש משני אנשי אקדמיה (אחד מהם המנחה למ"א) לשלוח המלצה ישירות אל: העוזר המינהלי לראש החוג, החוג לפילוסופיה, אוניברסיטת חיפה, הר הכרמל, חיפה 31905.

ממליץ ראשון (מנחה מ"א): _____ תאריך פנייה: _____

ממליץ שני: _____ תאריך פנייה: _____

על המועמד לבקש ממדריך מוצע בחוג לאשר **בכתב** את הסכמתו לשמש כמדריך בתחום המפורט, ולהעביר את אישורו **בכתב** למזכירות החוג לפילוסופיה.

מדריך מוצע: _____ תאריך פנייה: _____

מצורפים:

צילומי תעודות גמר מאושרים לב"א ולמ"א

גיליונות ציונים מאושרים ללימודי ב"א ומ"א

העתקים מעבודת הגמר ומכל הפרסומים הפילוסופיים של המועמד
(במקרה שעבודת הגמר אינה בפילוסופיה ואין למועמד פרסומים פילוסופיים, תוגש דוגמא
אחרת של כתיבה פילוסופית של המועמד, כגון עבודה סמינריונית בפילוסופיה)

קורות חיים

תאריך הגשת בקשה לקבלה ללימודים ביחידה להרשמה וקבלת תלמידים לתארים מתקדמים: _____

הנני מאשר כי המידע שנמסר בבקשה זו כולו נכון ושלם.

חתימה: _____ תאריך: _____