תאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_

בקשה להתאמות עקב לידה

לכבוד

מדור קרנות ומלגות

1. **פרטים אישיים:**

|  |  |
| --- | --- |
| שם התלמידה: |  |
| מספר ת.ז.: |  |
| טלפון נייד: |  |
| דואר אלקטרוני: |  |

1. **נתונים אקדמיים / פרטי מלגה:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| תלמידה לתואר: |  | | |
| החל מ: |  | | |
| בפקולטה/ביה"ס/חוג: |  | | |
| בהנחיית: |  | | |
| מועד משוער של סיום המחקר והגשת העבודה: |  | | |
| מלגאית החל מתאריך |  | עד תאריך |  |
| מועד הלידה: |  | | |

1. **תקופת ההיעדרות:**

נא לציין את תקופת/ תקופות ההיעדרות:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | מתאריך |  | עד תאריך |  |
|  | מתאריך |  | עד תאריך |  |
|  | מתאריך |  | עד תאריך |  |

1. **הערות והבהרות נוספות:**

|  |
| --- |
|  |

1. **הצהרה:**

הנני מצהירה כי :

* נעדרתי מהלימודים והמחקר במשך התקופה המוצהרת בסעיף ג' עקב לידה, והנני מבקשת לקבל את ההתאמות בשל אירוע מזכה זה.
* ידוע לי כי אישור ההתאמות שיוענק לי, יינתן בהסתמך על האמור בהצהרתי זו, ועל המסמכים המצורפים.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| שם פרטי ומשפחה: |  | חתימה: |  |

* **יש לצרף לבקשה אישור בדבר מועד הלידה (כגון תעודת הלידה)**.

נא לשלוח את הבקשה כולל האישורים לדוא"ל: [annagure@tauex.tau.ac.il](mailto:annagure@tauex.tau.ac.il)

משך הטיפול בבקשה הוא כשלושה שבועות.