**התקשרות עם מנחה לעבודת התזה**

**תואר שני במחלקה למתמטיקה**

שם הסטודנט: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם המנחה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

נושא העבודה (תמצית של רעיונות או כיווני מחקר) – ימולא על ידי המנחה בתיאום עם הסטודנט:

חתימה על גבי טופס זה מהווה התחייבות:

* של הסטודנט – להקדיש את מרצו וזמנו לעבודת התזה בהנחיית המנחה

קבלת מלגה מהמחלקה מותנית בעבודה רצופה לקידום נושא המחקר

* של המנחה – להנחות את הסטודנט בעבודה זו כל עוד הסטודנט ממלא את המוטל עליו.

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

חתימת הסטודנט חתימת המנחה חתימת מנחה נוסף

(אם יש)

נא להעביר עותק למזכירות המחלקה ליעל מדר Math.Dept@biu.ac.il