# **אישור מחבר שווה תרומה להכללת מאמר משותף בעבודת דוקטור**

# 

# תאריך

## **אל: הרשות לתלמידי-מחקר**

**\*נא להקליד את הפרטים בשדות האפורים,**

**טפסים בכתב-יד לא יתקבלו**

**\*\* השדה יתרחב/יקטן אוטומטית עם ההקלדה**

**מאת: \***

* **אני מאשר/ת את הסברו/ה של התלמיד/ה**

**לגבי תרומתו למאמר.**

* אני מסכים/ה להכללת המאמר בו אני מופיע/ה בעבודתו/ה של התלמיד/ה הנ"ל.
* **ידוע לי ומוסכם עלי כי לא אוכל להכליל מאמר זה בעבודת הדוקטור שלי, אלא כנספח בלבד.**

כותרת המאמר:

מחברים: 1.  2.  3.  4.  5.  6.  7. 8.  9. 10.

שם העיתון:

כרך:  עמודים:  שנה:

הערות:

חתימה: 

שם: פרטי:  משפחה:

כתובת לבירורים:

טלפון:  דוא"ל:

*\*יוגש טופס נפרד לגבי כל מאמר שהר"מ שותף לו.*