



התקשרות עם מנחה לעבודת התזה – תואר שני בגרונטולוגיה: מדעי הזקנה (מדעי החברה)

שם הסטודנט/ית: _____

שם המנחה: _____

תאריך ההתקשרות: _____

נושא (רעיונות/ כיוונים למחקר) – ימולא על ידי המנחה בתיאום עם הסטודנט/ית :

חתימה על גבי טופס זה מהווה התחייבות של המנחה והמונחה לעבודה משותפת על עבודת התזה.

חתימת מנחה נוסף/ת (במידת הצורך)

חתימת המנחה

חתימת הסטודנט/ית