



אישור הנחיה לעבודת גמר

שם הסטודנט \_\_\_\_\_ ת"ז: \_\_\_\_\_

אני מאשר/ת כי אנחה את התלמיד/ה הנ"ל בעבודת הגמר לקראת תואר DVM

נושא העבודה:

---

---

\*ידוע לי כי שינוי בנושא העבודה וכל שינוי משמעותי בתוכן העבודה לאחר שהתקבל אישור להצעה, דורש אישור וועדת עבודות גמר.

שם מנחה: \_\_\_\_\_ מוסד מחקר: \_\_\_\_\_

דרגה אקדמית/דירוג\*\*\*: \_\_\_\_\_ טלפון: \_\_\_\_\_

אימייל: \_\_\_\_\_

חתימת המנחה: \_\_\_\_\_

חתימת הסטודנט \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

\*\* לפי נהלי האוניברסיטה, יכולים להנחות עבודת גמר: חוקר בדרגת מרצה ומעלה במוסד אקדמי מוכר, או אדם בדירוג "חוקר" במכון ממשלתי (מכון וטרנינרי, משרד הבריאות, בתי חולים).

במקרה ויש יותר ממנחה אחד, אזי יש למלא טופס נפרד לכל אחד מהם, ולהגישם יחד. לפחות אחד מהמנחים צריך לעמוד בקריטריון למעלה\*\*.\*

