

## איגוד נשים אקדמאיות בישראל (ע"ר)<sup>1</sup>

סניף ירושלים, ועדת קרן המענקים

טל. 054-4729997

[nashimacad@gmail.com](mailto:nashimacad@gmail.com)

### דפי הסבר למילוי טופס בקשה למלגה

אנא קראי את הפרטים בדף זה לפני שתתחילי למלא את הטופס.

בקשה למלגה כוללת טפסים שנמצאים בהמשך :

▪ קריאה וחתימה על דף הסבר זה ;

▪ טופס הרשמה לאיגוד ;

▪ טופס בקשה (שאלון) לקבלת המלגה.

1. בקשה למלגה רשאית להגיש מי שממלאת אחר שני התנאים הבאים :

▪ כל אשה שהתקבלה באוניברסיטה העברית כתלמידה בשלב ב' לקראת תואר דוקטור.

▪ חברה באיגוד נשים אקדמאיות, סניף ירושלים. מועמדת שטרם הצטרפה מתבקשת למלא את הטופס המצורף לחברות באיגוד, ולצרף אותו לבקשה יחד עם צ'ק ע"ס 150 ₪ למוטב בלבד. הצ'ק לפקודת "איגוד נשים אקדמאיות בישראל". קבלה וכרטיס חברה באיגוד יישלחו אליך בדואר.<sup>2</sup>

2. דף הסבר זה, חתום על ידך, יצורף כחלק בלתי נפרד מפנייתך, ויכלל בתיק המכיל את המסמכים המבוקשים על ידינו.

3. את התיק המלא (כולל טופס ההרשמה לאיגוד והצ'ק במעטפה סגורה) יש להגיש במעטפה סגורה למזכירות משרד דיקן הסטודנטים, בניין פראנק סינטרה, חדר 3037, הר הצופים, עד ה- 5 בפברואר 2017.

אנא דאגי להגשת כל המסמכים הדרושים במועד שנקבע, כולל :

▪ שתי המלצות אקדמיות.

▪ קורות חיים.

▪ אישור האוניברסיטה שהתקבלת לשלב ב' לתואר שלישי (Ph.D.).

▪ אישור האוניברסיטה על היותך רשומה להמשך לימודים תשע"ז.

▪ גיליון ציונים מעודכן.

אנו נטפל רק בתיק שיש בו פרטים מלאים לכל השאלות והמכיל את כל המסמכים ונמסר במועד שנקבע מראש.

הדפסה חובה – הטפסים בפורמט WORD המאפשר הדפסה.

4. הועדה אינה מחזירה מסמכים, ולא את דמי ההרשמה לאיגוד.

<sup>1</sup> איגוד נשים אקדמאיות בישראל הוא ארגון ללא מטרת רווח המתקיים אך ורק מדמי חברות ומתרומות. כל הפעילות נעשית בהתנדבות.

<sup>2</sup> ע"פ תקנון הארגון העולמי של נשים אקדמאיות Graduate Women International, שהאיגוד הישראלי חבר בו, כל שירות מהארגון (כולל טיפול בבקשת מילגה) מחייב הצטרפות לאיגוד לשנה. דמי חברות לשנה: 150 ₪.

5. חברות שכבר קיבלו פעמיים מלגה מהאיגוד לא תהיינה זכאיות למלגה נוספת.
6. תוצאות ההחלטה של הועדה תישלחנה בדואר לכל פונה עד חודש יוני 2017.
7. לבירורים יש לפנות למס. טלפון 054-4729997.  
קראתי את כל פרטי דף ההסבר הזה.

לשימוש האיגוד : נבדק

תאריך \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

# איגוד נשים אקדמאיות בישראל

טל. 054-4729997

[nashimacad@gmail.com](mailto:nashimacad@gmail.com)

## טופס הרשמה

ברצוני להרשם כחברה באיגוד.

שם \_\_\_\_\_  
כתובת \_\_\_\_\_ עיר \_\_\_\_\_ מיקוד \_\_\_\_\_  
טלפון בבית \_\_\_\_\_ בעבודה \_\_\_\_\_ טלפון נייד \_\_\_\_\_  
כתובת דואר אלקטרוני \_\_\_\_\_  
נולדתי בארץ \_\_\_\_\_ עלייתי בשנת \_\_\_\_\_  
סיימתי את האוניברסיטה של \_\_\_\_\_  
בתארים \_\_\_\_\_  
בשנים \_\_\_\_\_ חוגי הלימוד היו \_\_\_\_\_

-----  
עיסוקי כיום \_\_\_\_\_ בתפקיד \_\_\_\_\_  
מקום העבודה \_\_\_\_\_  
כתובת \_\_\_\_\_

-----  
עבודות בעבר \_\_\_\_\_

שפות שאני שולטת בהן : \_\_\_\_\_  
דיבור \_\_\_\_\_ קריאה \_\_\_\_\_ כתב \_\_\_\_\_

-----  
שדה פעילות שאני מתעניינת בו : \_\_\_\_\_

-----  
פעילות שלא במסגרת העבודה המתנהלת על ידי : \_\_\_\_\_

-----  
דמי חברות לשנת תשע"ז - 150 ₪ (לתשלום עד ליום 5.2.2017).  
מצורפת המחאתי מס. \_\_\_\_\_ על סך \_\_\_\_\_ שקלים על שם "איגוד נשים  
אקדמאיות בישראל".

תאריך : \_\_\_\_\_ חתימה : \_\_\_\_\_

**איגוד נשים אקדמאיות בישראל – סניף ירושלים**

ועדת קרן המענקים

טל. 054-4729997

[nashimacad@gmail.com](mailto:nashimacad@gmail.com)

**טופס בקשה לקבלת מענק**

(חובה להדפיס)

**יש להדפיס את הפרטים :**

א. פרטים אישיים (אנא הקפידו על רישום שמך באותה צורה בכל הטפסים)

שם משפחה \_\_\_\_\_ שם פרטי \_\_\_\_\_ מספר ת.ז. \_\_\_\_\_

השם בלועזית \_\_\_\_\_ שם פרטי \_\_\_\_\_

כתובת נוכחית : רח' \_\_\_\_\_ מספר בית \_\_\_\_\_ עיר \_\_\_\_\_ מיקוד \_\_\_\_\_

כתובת אלטרנטיבית : רח' \_\_\_\_\_ מספר בית \_\_\_\_\_ עיר \_\_\_\_\_ מיקוד \_\_\_\_\_

טלפון בבית \_\_\_\_\_ טלפון בעבודה \_\_\_\_\_ טלפון נייד \_\_\_\_\_

כתובת דואר אלקטרוני \_\_\_\_\_

שנת לידה : \_\_\_\_\_ ארץ מוצא : \_\_\_\_\_ שנת עליה : \_\_\_\_\_

מצב משפחתי : רווקה / נשואה / גרושה / אלמנה/אחר (להקיף בעיגול את האופציה הנכונה)

מספר ילדים : \_\_\_\_\_ גיל הילדים : \_\_\_\_\_

**ב. הישגים בלימודים :**

1. תואר בוגר : משנת \_\_\_\_\_ במוסד \_\_\_\_\_

בפקולטה \_\_\_\_\_ בחוגים \_\_\_\_\_

ציוני גמר \_\_\_\_\_

הערות \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. תואר מוסמך : משנת \_\_\_\_\_ במוסד \_\_\_\_\_  
בפקולטה \_\_\_\_\_  
כיווני התמחות \_\_\_\_\_  
ממוצע הישגי הקורסים \_\_\_\_\_ ציוני גמר \_\_\_\_\_  
נושא עבודת גמר \_\_\_\_\_  
הערות \_\_\_\_\_

3. תואר דוקטור : שלב ב' \_\_\_\_\_ החוג \_\_\_\_\_  
ממוצע הישגי הקורסים \_\_\_\_\_ המדריך \_\_\_\_\_  
נושא עבודת הדוקטור בעברית ובאנגלית \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4. הסבר קצר של נושא עבודת הדוקטור (לא יותר מעמוד אחד – נא לצרף עמוד מודפס) : אנא תארי  
בלשון שווה-לכל-נפש (ככל האפשר) את מטרות המחקר ואת חשיבותו ותרומתו המצופה,  
לתחום הספציפי שלך ובכלל.

5. פרסומים : (נא לציין שמות שותפים אם ישנם ; ניתן לצרף בדף נפרד)

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

6. תאור תכנית ריאלית לניצול המענק :

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

ג. המלצות: יש לשלוח שתי המלצות מעודכנות מחברי הסגל האקדמי המכירים את עבודתך ואת הישגיך ישירות אל האיגוד בכתובת: [nashimacad@gmail.com](mailto:nashimacad@gmail.com):

1. שם הממליץ \_\_\_\_\_  
2. שם הממליץ \_\_\_\_\_  
המוסד \_\_\_\_\_ המוסד \_\_\_\_\_  
החוג \_\_\_\_\_ החוג \_\_\_\_\_  
טלפון בעבודה \_\_\_\_\_ טלפון בעבודה \_\_\_\_\_

ד. תעסוקה: האם הועסקת כעוזרת מחקר, כאסיסטנטית, או כעוזרת הוראה? אם כן, הסבירי את תפקידך.

---

---

---

---

ה. מה הם המענקים והפרסים שקיבלת בעבר?

---

---

---

מה הם המענקים והפרסים שאת מקבלת עכשיו? (רשמי גם את הסכומים) האם ביקשת מענקים בנוסף לבקשה זאת? פרטי.

---

---

---

---

האם ביקשת מענק בעבר מאיגוד נשים אקדמאיות? כן \_\_\_\_\_ לא \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_  
האם קיבלת? כן \_\_\_\_\_ לא \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

ו. קורות חיים בקצרה: (נא להדפיס בעמוד אחד)

- פרטים על תקופת הילדות.
- פרטים על שירות צבאי או לאומי.
- פרטים על מעורבות חברתית.
- תיאור שלבי הלימוד השונים.
- מה הביא אותך ללימודים אקדמיים, ולבחירת כיוון ההתמחות.
- קווים כלליים על מטרות לימודיך.

ז. מצב כלכלי:

נא למלא את כל הפרטים על כל השאלות

- משכורת נוכחית \_\_\_\_\_
- משכורת של בן הזוג \_\_\_\_\_
- תמיכה ממקור אחר (להוציא מלגות או פרסים, רשמי גם את הסכומים) \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- הנחה בשכר לימוד \_\_\_\_\_
- הערות \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_