



יש לציין ע"ג טופס זה שמות של שני מעריכים פוטנציאליים:

המעריכים צריכים להיות מבית חולים המסונף לפקולטה, אך לא בית החולים בו מתבצע המחקר

יש לשלוח את הטופס כקובץ PDF נפרד ולא כחלק מהצעת עבודת הגמר.

שם מעריך 1: \_\_\_\_\_ מקום עבודה: \_\_\_\_\_  
אימייל: \_\_\_\_\_ נייד: \_\_\_\_\_

שם מעריך 2: \_\_\_\_\_ מקום עבודה: \_\_\_\_\_  
אימייל: \_\_\_\_\_ נייד: \_\_\_\_\_

הועדה לא מתחייבת לבחור אחד מהמעריכים הנ"ל וההחלטה נתונה לשיקול הדעת של חברי הועדה.

\*\*\* שם של בודק שאינך מעוניין שיעריך את הצעת עבודת הגמר של הסטודנט/ית בשלב הנוכחי ואת עבודת הגמר הסופית בהמשך: \_\_\_\_\_ (לא חובה)

שם המנחה הראשי וחתימתו: (חובה) \_\_\_\_\_