

מדינת ישראל
הרשות לשיקום האסיר



תאריך _____

בקשה לאישור עבודת מחקר ברשות לשיקום האסיר

שם החוקר _____ מס' טל' _____

שם המחקר _____

הנושא הנבדק _____

המוסד האקדמי _____ מחלקה _____

לקראת תואר _____

סוג המחקר (סמינריון, תיזה, דוקטורט) _____

ניסיון מקצועי (כולל הכשרה מעשית) _____

שם המנחה ותוארו _____

מס' טל' של המנחה (עבודה + נייד) _____

מטרות מחקר _____

מתודולוגיה (אוכל' היעד, מדגם, כלי המחקר) _____

לוח לביצוע _____

פרטים נוספים _____

נא לצרף שאלונים והצעת מחקר אם קיימת)