**ENGLISH VERSION BELOW**

**הצעת בוחנים לבחינת מועמדות לקראת התואר דוקטור**

מלבד המנחה והמנחה השותף (אם יש), על הוועדה לכלול **לפחות** ארבעה בוחנים **בדרגת ד"ר ומעלה**. **לפחות** אחד מהם **בדרגת המנחה או בכיר/ה ממנו**/ה, ו**לפחות** אחד **שאינו שייך ליחידה** (בוחן חוץ).

**שם הסטודנט/ית**:       ת.ז.       **יחידה אקדמית**:

**שם נושא המחקר**:

**בוחנות/ים:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **שם מלא + ת.ז.** | **דרגה** | **פק' ומוסד**  | **מידת מעורבות במחקר** | **הקשר בין תחום ההתמחות של הבוחן לנושא המחקר** | **עבור בוחן חוץ בלבד****הקשר של הבוחן עם היחידה/המנחה/הסטו'** |
|      **ת.ז:**      **כתובת דוא"ל (אופ'):** |  |         |       |       |       |
|      **ת.ז:**      **כתובת דוא"ל (אופ'):** |  |         |       |       |       |
|      **ת.ז:**      **כתובת דוא"ל (אופ'):** |  |         |       |       |       |
|      **ת.ז:**      **כתובת דוא"ל (אופ'):** |  |         |       |       |       |
|      **ת.ז:**      **כתובת דוא"ל (אופ'):** |  |         |       |       |       |
|      **ת.ז:**      **כתובת דוא"ל (אופ'):** |  |         |       |       |       |
|      **ת.ז:**      **כתובת דוא"ל (אופ'):** |  |         |       |       |       |

**הוועדה מאשרת כי יש חפיפה בין תחומי ההתמחות של הבוחנים לבין התחום בו נכתב התיאור התמציתי, וכי הם נתנו את הסכמתם לשמש כבוחנים.**

**אם המנחה איננו יו"ר ועדת הבוחנים, ת/ישמש כיו"ר הוועדה**:

**תאריך:** **חתימת מרכז/ת הוועדה:** 

**Proposed PhD candidacy exam committee**

Please note: The committee should be comprised of at least four examiners with a Ph.D. in addition to the main advisor and the co-advisor (if there is one). At least one of them (the 4has the academic rank of the main advisor or above, and at least one should be external to the department.

Student's name:       Technion ID:       Department:

Thesis title:

**Examiners:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Full name + ID** | **Academic rank** | **Dept. and University** | **Level of connection in the research** | **Relation to the research topic** | **For external examiner only: relation to the dept/advisor/student** |
| **ID****Email (optional):** |  |  |  |  |  |
| **ID****Email (optional):** |  |  |  |  |  |
| **ID****Email (optional):** |  |  |  |  |  |
| **ID****Email (optional):** |  |  |  |  |  |
| **ID****Email (optional):** |  |  |  |  |  |
| **ID****Email (optional):** |  |  |  |  |  |
| **ID****Email (optional):** |  |  |  |  |  |

The committee confirms that there is an overlap between the examiners' areas of expertise and the PhD proposal field, and that they have given their consent to serve as examiners.

In case the chair of the examiners committee is not the main advisor, the chair of the committee will be:      .

Date:       Dept. vice dean signature: 