



האוניברסיטה העברית בירושלים
THE HEBREW UNIVERSITY OF JERUSALEM

אישור על הרצאת במהלך תואר מוסמך

החוג העל-פקולטאי
לביוטכנולוגיה

**Graduate Biotechnology
Program**

אל: מזכירות החוג לביוטכנולוגיה

הריני מאשר בזאת שהתלמיד/ה _____ הרצה/הרצתה על עיקרי עבודת הגמר
בתאריך _____.

פורום ההרצאה (למשל סמינר מחלקתי, כנס מקצועי וכו'; נא לפרט)

יו"ר החוג
פרופ' בועז תירוש
בניין רוקחות 535
בית הספר לרוקחות
הפקולטה לרפואה
המרכז הרפואי הדסה עין כרם
ירושלים 9112001
טלפון: 02-6758730
boazt@ekmd.huji.ac.il

שם המנחה: _____

_____ חתימה:

_____ תאריך:

מזכירות
מרגלית פינגרהוט
בניין קזאלי
חדר 157
קרית אדמונד י' ספרא
גבעת רם
ירושלים 9190401
טלפון: 02-6586006
פקס: 02-6528250
margalif@savion.huji.ac.il