בס"ד

תאריך:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

לכבוד:

מדור הפקדת עבודות גמר  
מערך הספריות  
בניין 401   
אוניברסיטת בר-אילן

**אישור הפקדת עותק סופי של עבודת התיזה בספרייה**

אני מאשר/ת שהסטודנט/ית עברה את בחינת ההגנה.

אני מאשר/ת שהעבודה נבדקה על ידי ונמצאה כתובה וערוכה עפ"י ההנחיות של ביה"ס ללימודים מתקדמים.

אני מאשר/ת להפקיד את עבודת התיזה הזאת, בגרסתה המעודכנת והסופית בספרייה.

פרטי הסטודנט/ית:

שם משפחה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ת"ז/דרכון: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

כותרת העבודה: (כתובה בשפה בה כתובה העבודה)

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

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

שם מנחה העבודה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימת המנחה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם ראש המחלקה/פקולטה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

חתימת ראש המחלקה/פקולטה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_