



**טופס פרטי עבודת שטח- מסלול ב'**

שם הסטודנט: \_\_\_\_\_

שם התכנית או הארגון בו בוצעה ההתמחות וכתובתו המלאה: \_\_\_\_\_

ההתמחות התקיימה בין התאריכים: (נא לציין תאריך התחלה ותאריך סיום) \_\_\_\_\_

מספר שעות שבועיות: \_\_\_\_\_ /סה"כ \_\_\_\_\_ שעות לעבודת השטח כולה.

**הצהרת המפקח/ת/המלווה מטעם הארגון:**

שם: \_\_\_\_\_

תפקיד בארגון: \_\_\_\_\_

אני שימשתי כ מפקח/ת או כמלווה לסטודנט/ית במהלך עבודת השטח כולה. אני מודעת/ת לכך שבתום פרויקט השטח על הסטודנט/ית להגיש עבודת השטח, כולל ניתוח אקדמי.

\_\_\_\_\_ תאריך

\_\_\_\_\_ חתימת המפקח/ת

**הצהרת הסטודנט/ית:**

אני מצהיר/ה בזאת כי בצעתי את הפרוייקט בארגון על פי דרישות התכנית. אני מודעת/ת לכך שבסיום פרוייקט השטח עלי לשמור את כל החומר הקשור לעבודתי (רישומים, הקלטות, מסמכים וכן הלאה) לפי בקשת ראש התכנית. אני מצהיר שאין בעבודתי שימוש בעבודות אחרות ללא איזכור המקורות המתאימים. לא העתקתי חלקים מעבודות אחרות/מקורות אחרים ללא ציון מפורש של המקור. ידוע לי שחריגה מכללים אלו תטופל על ידי ועדת האתיקה של האוניברסיטה.

\_\_\_\_\_ תאריך

\_\_\_\_\_ חתימת הסטודנט/ית