

בקשה למלגת נסיעות לכנס בינלאומי

תאריך הגשה

פרטי המבקש

שם פרטי ומשפחה:

גיל:

ת"ז:

תואר ותאריך קבלתו (אם מומחה, מתי התקבל האישור)

כתובת פרטית:

טלפון ליצירת קשר:

פרטי חשבון בנק :

חבר אגודה: כן / לא (מחק מיותר)

האם קבלת בעבר מלגה מאגודה : כן / לא (מחק מיותר) באיזו שנה

מאילו מקורות נוספים תמומן הנסיעה:

מקור וסכום אושר

פניה ל:

פרטי המחקר

מקום ביצוע המחקר (מחלקה/מעבדה):

מנחה/ממונה מקצועי:

הכנס בו תוצג עבודה ומקומו:

אופן ההצגה: Oral or Poster

מסמכים נלווים

1. תקציר מלא של עבודה, כולל שמות כל המחברים.

2. מכתב המלצה ע"י המנחה.

3. מכתב אישור מהכנס על קבלת התקציר.

לשימוש פנימי

החלטה:

מקבלי החלטה:

תאריך אישור:

Addresses:

- Prof. Gil Leibowitz MD, President, Director The Hadassah Diabetes Unit, Hadassah Medical Center, Jerusalem, Israel .
- Tel: +972-2-6777951 Email: gleib@hadassah.org.il
- Dr. Merav Fraenkel MD, Secretary, Head of Endocrine Unit, Soroka University Medical Center, Beer-Sheva, Israel.
- Tel: +972-8-6244256; Email: meravfra@gmail.com
- Dr. Galia Gat-Yablonski PhD, Treasurer, Director of the Molecular Endocrinology Laboratory, Schneider Children's Medical Center. Petach Tikva, Israel, +972-3-9376133; Email: galiagy@tauex.tau.ac.il;
- Web: <http://www.ies.org.il>