

Technion – Israel Institute of Technology  
הטכניון - מכון טכנולוגי לישראל

Faculty of Aerospace Engineering  
הפקולטה להנדסת אוירונאוטיקה וחלל

Advanced Degrees  
תארים מתקדמים

שם המשתלם: NAME \_\_\_\_\_

מספר סטודנט: STUDENT ID NUMBER \_\_\_\_\_

<p><b>א.</b> החל מסמסטר א' (חורף) תשפ"ב כל משתלם לתואר שני (ללא תזה) יידרש ללמוד מקצוע מתמטי מהרשימה שנמצאת <a href="#">כאן</a>. יש למלא את הדרישה בתוך שלושת הסמסטרים הראשונים להשתלמות.</p> <p>Starting October 2021, all non-thesis track students will be required to study one Mathematical course of the list <a href="#">herein</a> within the first 3 semesters.</p>			
ציון Grade	נקודות Credits	שם המקצוע Course	מס' No.
			1
			2
			3

<p><b>ב.</b> שטח ראשי (15 נקודות לפחות): _____ : <b>MAIN FIELD (AT LEAST 15 CREDITS):</b></p>			
ציון Grade	נקודות Credits	שם המקצוע Course	מס' No.
			1
			2
			3
			4
			5
			6
			7
			8
			9
			10
<b>TOTAL</b> _____ סה"כ:			

<p><b>ג.</b> מקצועות פקולטיים (עד 13 נקודות)</p>
--

FACULTY COURSES (UPTO 13 CREDITS)			
ציון Grade	נקודות Credits	שם המקצוע Course	מס' No.
			1
			2
			3
			4
			5
			6
			7
			8
			9
			10
TOTAL _____			סה"כ:

ד. מקצועות בחירה חוץ פקולטיות (עד 9 נקודות) NON AEROSPACE ELECTIVE COURSES (UPTO 9 CREDITS)			
ציון Grade	נקודות Credits	שם המקצוע Course	מס' No.
			1
			2
			3
			4
			5
TOTAL _____			סה"כ:

ה. פרויקט ( 6 נקודות) בנושא: ○PROJECT TOPIC (6 CREDITS)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

שם מנחה הפרויקט: \_\_\_\_\_  
NAME OF PROJECT SUPERVISOR

ציון הפרויקט: \_\_\_\_\_  
PROJECT GRADE

ה. סיכום נקודות ובדיקת מצב אקדמי

<b>TOTAL CREDITS AND ACADEMIC STATUS CHECKLIST</b>	
6 נקודות 6 credits	א. מקצועות חובה פקולטיים (6 נקודות) Compulsory Faculty Courses (6 Credits)
	ב. מקצועות שטח ראשי (לפחות 15 נקודות) Main Field Courses (at least 15 credits)
	ג. מקצועות בחירה פקולטיים (עד 13 נקודות) Faculty Elective Courses (upto 13 credits)
	ד. מקצועות בחירה חוץ פקולטיות (עד 9 נקודות) Non-Aerospace elective courses (upto 9 credits)
6 נקודות 6 credits	ה. פרויקט (6 נקודות) Project (6 credits)
<b>TOTAL _____ סה"כ:</b>	

הערות: \_\_\_\_\_  
COMMENTS \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

אשור מרכז לימודי ME: שם \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_

Confirmed by the ME Program Director, Name----- Signature----- Date-----

-