



האוניברסיטה העברית בירושלים  
THE HEBREW UNIVERSITY OF JERUSALEM

מרכז אוריון  
לחקר מגילות מדבר יהודה  
והספרות הקרובה להן  
THE ORION CENTER  
for the Study of the  
Dead Sea Scrolls and  
Associated Literature



Date: \_\_\_\_\_

**Scholarship Application Form** (Personal Details)

Name: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Passport number or Israeli ID: \_\_\_\_\_

University/Department: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Degree in Progress (status): \_\_\_\_\_

Project Title: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Date of Birth: \_\_\_\_\_

Phone: \_\_\_\_\_ Cellular phone: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_ E-mail address: \_\_\_\_\_

Contact information for two referees (Email and Phone no.): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_