


מספר טופס: 65	שם הטופס: טופס לתשלום עבור שעות חד פעמיות בנוכחות בבחינה		 אוניברסיטת אריאל בשומרון
מדור סגל אקדמי	האגף למנהל ולמשאבי אנוש		
תאריך עדכון: 09/08/2021	דף: 1 מתוך: 2	מהדורה: 6	

תאריך: ___ / ___ / ___

שם פרטי: _____ מס' עובד: _____

שם משפחה: _____ מחלקה: _____

ת.ז.: _____

שם הקורס: _____ מס' סטודנטים: _____


מרצה הקורס: _____ שנת לימודים: _____

שם הקורס	מספר שעות	תאריכים	המחלקה המבקשת

רלוונטי רק בקורס שיש בו לפחות 120 סטודנטים.

חתימת ראש מנהל: _____

חתימת ראש מחלקה: _____

מספר טופס: 65	שם הטופס: טופס לתשלום עבור שעות חד פעמיות בנוכחות בבחינה		
מדור סגל אקדמי	האגף למנהל ולמשאבי אנוש		
תאריך עדכון: 09/08/2021	דף: 2 מתוך: 2	מהדורה: 6	

חתימת דיקן:

חתימת רקטור:

אישור משאבי אנוש:
