

## בקשת פטורים/הכרה בקורסים

אל: \_\_\_\_\_ יו"ר ועדת הוראה, המחלקה \_\_\_\_\_  
מאת: הסטודנט \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_  
התקבלתי למחלקה \_\_\_\_\_ במסלול: חד מחלקתי/ משולב/ראשי/משני  
בשנה"ל \_\_\_\_\_  
אבקש לקבל פטור מהמקצועות הבאים על סמך לימודי במוסד: \_\_\_\_\_

נתונים ע"פ תוכנית הלימודים העדכנית של הסטודנט						
מס' הקורס	שם הקורס	נק' זכות	ציון	שם הקורס מלימודים קודמים	אישור מרצה הקורס	אישור יו"ר ו. הוראה <sup>1</sup>

נא לצרף גיליון ציונים מאושר ע"י המוסד בו למדת, אשר בו מופיעים מקצועות הלימוד והסילבוסים של המקצועות בהם הינך מעוניין לקבל את הפטור.

חתימת סטודנט \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_

הערות: \_\_\_\_\_

חתימת יו"ר ועדת הוראה \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_

הערות: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> יש לסמן פ+ כאשר הפטור מזכה בנקודות  
יש לסמן פ- כאשר הפטור אינו מזכה בנקודות