



בקשה לשינויים

סטודנט נכבד!

טופס זה מיועד לפנייה של תלמידי התואר השלישי במקרים כגון:
חופשה, שינוי בנושא המחקר, הפסקת לימודים, בקשות לפטור מקורסים ו/או הכרה בקורסים
וכו'

במקרים של בקשה מסיבת מחלה, מילואים וכו' - יש לצרף אישור

ב"ה, _____
(תאריך)

אל: דקן ביה"ס ללימודים מתקדמים

מאת: _____ מס' ת.ז.: _____

האם הנך מילגאי נשיא: כן
 לא
למלגות נשיא.

לא

כתובת: _____ מיקוד: _____

כתובת דוא"ל _____

טל' בית: _____ טל' בעבודה: _____ טל' נייד: _____

החל לימודיו לתואר השלישי בשנה"ל: _____ במחלקה: _____

מהות פניה:

- | | | | |
|-----------------------|--------------------------|--|--------------------------|
| הארכה בהגשת הדיסרטציה | <input type="checkbox"/> | הארכה בהגשת הצעת מחקר * | <input type="checkbox"/> |
| הארכה בקורסי השלמה * | <input type="checkbox"/> | הארכה בהגשת עבודת שוות ערך * | <input type="checkbox"/> |
| פטור משפה זרה שניה | <input type="checkbox"/> | פטור מחובת אנגלית | <input type="checkbox"/> |
| פטור מקורסים ** | <input type="checkbox"/> | חידוש לימודים | <input type="checkbox"/> |
| לימודים בין מוסדיים | <input type="checkbox"/> | הכרה בקורסים שנלמדו | <input type="checkbox"/> |
| הגשה למועד מיוחד | <input type="checkbox"/> | הגשת עבודה באיחור | <input type="checkbox"/> |
| הפסקת לימודים | <input type="checkbox"/> | חופשה לשנה | <input type="checkbox"/> |
| פטור מקורס ביהדות | <input type="checkbox"/> | שינוי בנושא המחקר (יש לציין את השם הישן והחדש) | <input type="checkbox"/> |
| שינוי/ הוספת מנחה | <input type="checkbox"/> | כתיבת הצעת מחקר ועבודה באנגלית | <input type="checkbox"/> |

אחר _____

חתימת יו"ר הוועדה

שם יו"ר הוועדה המחלקתית

תאריך
המחלקתי

(לשימוש המשרד)

החלטה:

חתימת דיקן בית הספר

תאריך
חתימת ראש מדור

ללימודים מתקדמים

לימודים לתואר שלישי • Ph.D Studies

Tel: 03 531 8458/556 • טל: • Fax: 03 738 4003 • פקס: • Phd.office@mail.biu.ac.il • www.biu.ac.il/toar3
אוניברסיטת בר-אילן (ע"ר), רמת גן 52900, ישראל • www.biu.ac.il • Bar-Ilan University (RA), Ramat Gan 52900, Israel