

## בקשה להכרה בלימודים קודמים לתואר ראשון

תאריך הגשת הבקשה: \_\_\_\_\_

פרטים אישיים: (נא למלא את כל הפרטים)			
מספר תעודת זהות: (9 ספרות)	שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה
Last Name		Name	
		זכר / נקבה	(סמן בעיגול)
רחוב ומספר הבית/ת.ד.		שם הישוב	מיקוד
מספר טלפון	אזור חיוג	מספר סלולרי	קידומת
כתובת E-Mail:			

**תחום לימודים קודם:** (טופס זה מיועד אך ורק לסטודנטים/מועמדים שאין ברשותם תואר אקדמי מלא)

\_\_\_\_\_

מעוניין/ת ללמוד באו"פ לקראת תואר ראשון ב: (חובה לציין מסלול לימודים מועדף)

\_\_\_\_\_

**סטטוס מגיש/ת הבקשה:** (נא לסמן x)

- סטודנט/ית באו"פ/ רשום/ה בפועל ללימודים באו"פ  
 טרם נרשמתי ללימודים באוניברסיטה הפתוחה, רצ"ב דמי ייעוץ בהתאם למפורסם בטבלת שכ"ל ותשלומים בידיעון  
 ובאתר האוניברסיטה הפתוחה <http://www.openu.ac.il>

**הנני מצהיר/ה בזאת כי בכוונתי להשלים תואר ראשון וכי אין ברשותי תואר אקדמי ממוסד אקדמי אחר**

חתימת הסטודנט/מועמד: \_\_\_\_\_



**פרטי כרטיס אשראי:**

סוג כרטיס אשראי: \_\_\_\_\_ מס' כרטיס: \_\_\_\_\_

תוקף: \_\_\_\_\_ שם בעל הכרטיס: \_\_\_\_\_ ת"ז של בעל הכרטיס: \_\_\_\_\_

חתימה: \_\_\_\_\_