

הוועדה לאישור תכניות לימודים/הוועדה להכרה בלימודים קודמים

תאריך הגשת הבקשה: _____

בקשה ללימודים לתואר נוסף / חוג נוסף לבעלי תואר בוגר

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 חיג	מספר סלולרי	קידומת

כתובת E-Mail: _____

תחום לימודים קודם

מוסד הלימודים הקודם: _____ סוג התואר: _____

מסלול התואר: _____

זכאות לתואר משנת: _____ לקראת סיום התואר. תאריך סיום מתוכנן: _____

מטרת לימודים באוניברסיטה הפתוחה: (נא לסמן x)

חוג לאחר תואר תואר לאחר תואר לימודי תעודה בחשבונאות לבעלי תואר

תחום הלימודים המבוקש



סטטוס הבקשה: (נא לסמן x)

נרשמתי כסטודנט חדש אך טרם צברתי נ"ז סטודנט באוניברסיטה הפתוחה - צברתי נ"ז
למי שטרם נרשם ללימודים באוניברסיטה הפתוחה, רצ"ב פרטי כרטיס אשראי לתשלום דמי טיפול בהתאם למפורסם בטבלת שכ"ל ותשלומים בידיעון ובאתר האוניברסיטה הפתוחה <http://www.openu.ac.il>

פרטי כרטיס אשראי:

סוג כרטיס אשראי:	מס' כרטיס:

תוקף: _____ שם בעל הכרטיס: _____ ת"ז של בעל הכרטיס: _____

חתימה: _____