



בקשה לשינויים בתכנית הלימודים

לסמסטר _____ שנה"ל _____

1. טופס זה חייב להיות מאושר וחתום ע"י המנחה וע"י יו"ר/מרכז הוועדה לתארים מתקדמים ביחידה האקדמית.
2. המועד האחרון לשינויים – ארבעה שבועות לאחר תחילת הסמסטר, מי שמבצעים שינויים לאחר מועד זה חייבים להחתים גם את מורה המקצוע ולהסביר את הסיבה לשינויים.
3. יש להגיש את הטופס המלא והחתום למזכירה לתארים מתקדמים ביחידה האקדמית.
4. נא לבדוק את קליטת השינויים בתדפיס הציונים.

שם הסטודנט/ית: _____ מספר ת.ז.: _____

יחידה אקדמית/פקולטה/תכנית: _____ תואר: _____

א. ביטול מקצועות

מספר המקצוע	שם המקצוע	חתימת מורה המקצוע (לאחר מועד השינויים-חובה להחתים)

ב. הרשמה למקצועות חדשים

מספר המקצוע	שם המקצוע	חתימת מורה המקצוע (לאחר מועד השינויים-חובה להחתים)

סיבת השינויים חובה לציין לאחר מועד השינויים): _____

נא להדפיס, לחתום ולהחתים כלהלן ולהגיש במזכירות תארים מתקדמים בפקולטה

תאריך: _____ חתימת הסטודנט/ית: _____

תאריך: _____ חתימת המנחה: _____

תאריך: _____ חתימת יו"ר/מרכז הוועדה: _____